**แบบฟอร์มบันทึกผลการฝึกอบรม On the Job Training**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อ**  **ตำแหน่ง** | | | | | | | |
| **หัวข้อการฝึกอบรม** | **วันที่** | **เกณฑ์ที่ใช้ในการตัดสิน (ระบุ 1,2,3,4)** | **ผลการประเมิน** | | **ผู้สอน** | **วันที่มอบหมายงาน** | **ลงนาม**  **ผู้รับการฝึกอบรม/ผู้ถูกประเมิน** |
| **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1 = ซักถาม 2 = สังเกตการปฏิบัติ 3 = ให้ทดสอบปฏิบัติ 4 = อบรมภาคทฤษฎี