	ชื่อเอกสาร รายงานฝึกอบรมของผู้ปฏิบัติงาน ประเภทเอกสาร Reporting Form รหัสเอกสาร CRL-FM-7002 ห้องปฏิบัติการ วิจัยเซลล์และชีวโมเลกุล	วันที่ทบทวนเอกสาร 28 ธ.ค 2563 ครั้งที่ 1/2563 หมายเลขห้อง CE02403 อาคาร เรียนรวม ชั้น 4

ห้องปฏิบัติการวิจัยกลาง คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์	**รายงานฝึกอบรมของผู้ปฏิบัติงาน**	**CRL-FM-7002**

ชื่อ-สกุลผู้ปฏิบัติงาน .....

ห้องปฏิบัติการ .....

ที่อยู่ติดต่อ .....

เบอร์โทรติดต่อ..... E-mail.....

ที่	รายการฝึกอบรม	วันที่ฝึกอบรม	ผลการอบรม	ลายเซ็นผู้ประสานงานฯ	ลายเซ็นนัก วิทยาศาสต ประจำห้อง ปฏิบัติการวิ
1 2 3					

..... นางสาวพัชรินทร์ ใจข้อ ผู้จัดทำ ว/ด/ป.....	..... ผู้ตรวจสอบ ว/ด/ป.....	..... ผู้อนุมัติ ว/ด/ป.....

	ชื่อเอกสาร รายงานฝึกอบรมของผู้ปฏิบัติงาน ประเภทเอกสาร Reporting Form รหัสเอกสาร CRL-FM-7002 ห้องปฏิบัติการ วิจัยเซลล์และชีวโมเลกุล	วันที่ทบทวนเอกสาร 28 ธ.ค 2563 ครั้งที่ 1/2563 หมายเลขห้อง CE02403 อาคาร เรียนรวม ชั้น 4

หมายเหตุ -กรณีที่การวัดผลไม่ผ่าน หน่วยงานจะไม่อนุญาตให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าทำงานวิจัย ดังนั้นผู้ปฏิบัติงานต้องเข้าเตรียมความพร้อมฯใหม่ ในครั้งถัดไป

..... นางสาวพัชรินทร์ ใจข้อ ผู้จัดทำ ว/ด/ป.....	..... ผู้ตรวจสอบ ว/ด/ป.....	..... ผู้อนุมัติ ว/ด/ป.....