

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

ห้องปฏิบัติการวิจัยกลาง คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์		รายงานฝึกอบรมของผู้ปฏิบัติงาน			CRL-FM-7002
ชื่อ-สกุลผู้ปฏิบัติงาน.....					
ห้องปฏิบัติการ					
ที่อยู่ติดต่อ					
.....เบอร์โทรติดต่อ..... E-mail.....					
ที่	รายการฝึกอบรม	วันที่ฝึกอบรม	ผลการอบรม	ลายเซ็นผู้ประสานงานฯ	ลายเซ็นนักวิทยาศาสตร์ประจำห้องปฏิบัติการวิ
1					
2					
3					

นางสาวพัชรินทร์ ใจซื่อ ผู้จัดทำ ว/ด/ป.....	ผู้ตรวจสอบ ว/ด/ป.....	ผู้อนุมัติ ว/ด/ป.....
--	--------------------------	--------------------------

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

หมายเหตุ - กรณีที่การวัดผลไม่ผ่าน หน่วยงานจะไม่อนุญาตให้ผู้ปฏิบัติงานเข้าทำงานวิจัย ดังนั้นผู้ปฏิบัติงานต้องเข้าเตรียมความพร้อมใหม่ ในครั้งถัดไป

<p>..... นางสาวพัชรินทร์ ใจซื่อ ผู้จัดทำ ว/ด/ป.....</p>	<p>..... ผู้ตรวจสอบ ว/ด/ป.....</p>	<p>..... ผู้อนุมัติ ว/ด/ป.....</p>
--	--	--