บริษัท คลีนนิ่ง โซลูชั่น จำกัด

แบบบันทึกการเข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตร : _____

วันที่อบรม : _____

สถานที่ : _____

วิทยากร : _____

☐ ON THE JOB TRAINING

☐ ภายใน (ประจำปี)

วิธีการประเมิน ☐ สัมภาษณ์/ถามตอบ ☐ ปฏิบัติให้ดู ☐ แบบทดสอบ ☐ อื่นๆ .....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายเซ็น	ผลการประเมิน	
					ผ่าน	ไม่ผ่าน

ผู้ประเมิน.....

(.....)

FM-HR-22 : Rev 01 : 15/08/65