**รายงานผลหลังการฝึกอบรม โรงพยาบาลกำแพงเพชร**

ชื่อผู้อบรม.........................................................ตำแหน่ง .....................................หน่วยงาน...............................

หัวข้ออบรม……………………………………………………………………………………………………..

สถานที่อบรม……………………………………………………………………………………………............

วันที่เข้ารับการอบรม……………………………………………จำนวนผู้เข้าร่วมอบรม.............คน

งบประมาณที่ใช้ ..............................................(บาท)

|  |
| --- |
| 1. **รายละเอียด / เนื้อหาการอบรม**

**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................****การถ่ายทอดความรู้ ในหน่วยงาน รพ.กำแพงเพชร ไม่ได้ถ่ายทอด****(ต้องมีหลักฐานเชิงประจักษ์ วัน เวลา สถานที่ ถ่ายทอดความรู้)** |
| 1. **การนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์**

**2.1 ต่อตัวเอง........................................................................................................................................................................****.............................................................................................................................................................................................*** 1. **ต่อหน่วยงาน.................................................................................................................................................................**

 **...............................................................................................................................................................................................** **2.3 ต่อโรงพยาบาล..................................................................................................................................................................****............................................................................................................................................................................................** |
| 1. **ผลงานต่อยอดทีจะทำในอนาคต**

**............................................................................................................................................................................................****............................................................................................................................................................................................****............................................................................................................................................................................................****............................................................................................................................................................................................** |

 ผู้เข้าอบรม..................................................................

 หัวหน้าหน่วยงาน.............................................