



แบบขออนุมัติการฝึกอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน ภายนอก

ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง

สังกัดภาควิชา/งาน

มีความประสงค์ขอเข้ารับการฝึกอบรม/สัมมนา หลักสูตร :

จัดโดยสถาบัน

สถานที่

วันที่ เวลา น. รวมเวลา อบรม/สัมมนา..... ชั่วโมง

ค่าใช้จ่าย ค่าลงทะเบียนบาท ค่าที่พัก ค่าเดินทาง () รถสาธารณะ () รถยนต์ส่วนตัว () เครื่องบิน

ประเภทของการอบรม

- 1.แพทยศาสตรศึกษา 2.ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน 3.วิจัย
 4.บริหาร 5. อื่นๆ โปรดระบุ

เหตุผลการขอฝึกอบรม เพื่อนำความรู้ที่ได้มาใช้ในการเรียนการสอน/พัฒนางาน เพื่อ Update ความรู้ใหม่
 ถูกระบุไว้ในเกณฑ์มาตรฐานการศึกษา (WFME/AUN-QA/EdPEX) เพื่อพัฒนาทักษะความรู้ที่ยังขาด
 อื่นๆ โปรดระบุ

รายละเอียดการฝึกอบรม :

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการอบรม/สัมมนา

1.
2.

ลงชื่อ ผู้ขอเข้าอบรม
()

ความเห็นของหัวหน้าฝ่าย เห็นสมควรให้เข้าอบรม/สัมมนา ไม่เห็นควรให้เข้าอบรมสัมมนา

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่าย
()

ความเห็นของหัวหน้างานบริหารทั่วไป

- ไม่มีค่าใช้จ่าย มีค่าใช้จ่าย () ค่าลงทะเบียนบาท
() ค่าที่พัก จำนวน วัน รวม.....บาท
() เบี้ยเลี้ยง จำนวน วัน รวม.....บาท
() ค่าเดินทาง จำนวนบาท

Block grant ทั้งหมด..... บาท ใช้จ่ายบาท คงเหลือ บาท

ลงชื่อ หัวหน้างานบริหารทั่วไป
()

ความเห็นรองคณบดีฝ่ายบริหาร เห็นสมควรให้เข้าอบรม/สัมมนา ไม่เห็นควรให้เข้าอบรมสัมมนา

.....

ลงชื่อ รองคณบดีฝ่ายบริหาร
()

ความเห็นคณบดี

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

.....
(ศาสตราจารย์ นายแพทย์สุกิจ พันธุ์พิมานมาศ)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์

___/___/___



**แผนการนำความรู้จากการฝึกอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน
มาพัฒนาคณะแพทยศาสตร์**

ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง.....
สังกัดภาควิชา/งาน

ฝึกอบรม/สัมมนา หลักสูตร

ประเภทของการฝึกอบรม :

ผู้กำกับติดตาม ตำแหน่ง.....

ลำดับ	การพัฒนาคณะ/การนำความรู้มาใช้ ประโยชน์	ระยะเวลา (เดือน)	หลักฐานที่คาดว่าจะ นำมาแหบ	หมายเหตุ

ลงชื่อ ผู้ขอเข้าอบรม
()