

ฝ่ายจุลชีววิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

แบบบันทึกผลการฝึกอบรมภายใน และ On the job training

On the job training

การฝึกอบรมภายใน

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล ผู้เข้ารับการฝึกอบรม	ลายมือชื่อ	ผลการประเมิน		เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมิน (ระบุ 1,2,3,4 หรืออื่นๆ)	หมายเหตุ
			ผ่าน	ไม่ผ่าน		

1= การซักถาม

ลงชื่อผู้ให้การฝึกอบรม.....

ลงชื่อรับทราบ.....

2= สังเกตการปฏิบัติ

(.....)

(.....)

3= ทำการสอบถามข้อเขียน

ตำแหน่ง.....

ผู้จัดการคุณภาพ / หัวหน้าห้องปฏิบัติการ

4= ให้ทดสอบปฏิบัติงาน

...../...../.....

...../...../.....

5= อื่นๆ