

แบบการเรียนรู้ทางห้องปฏิบัติการ.....

ชื่อ.....สกุล.....

แสดงเครื่องหมาย ✓ ในรายการที่ท่านได้รับการอบรมหรือเรียนรู้เพื่อสามารถปฏิบัติงาน

[illegible]

หมายเหตุ : วิธีการเรียนรู้: (1) การอ่านวิธีปฏิบัติ (WI), (2) การปฏิบัติงาน, (3) การอบรม, (4) อื่นๆ ระบุ

อนุมัติโดย.....

$$(\dots)$$

ผู้จัดการวิชาการ/หัวหน้าหน่วย

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