

**แบบสำรวจความต้องการอบรม/ประชุม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน ภายในประเทศ
และความต้องการพัฒนาความรู้และทักษะบุคลากรโรงพยาบาลมวกเหล็ก**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

๒. ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท
ปฏิบัติงานฝ่าย/แผนก.....
หน้าที่ความรับผิดชอบปัจจุบัน.....

๓. ต้องอบรม/ประชุม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน

เรื่อง	เหตุผล

ลงชื่อ.....ผู้แสดงความจำนง
(.....)