**แบบรายงานการเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบออนไลน์**

**เพื่อเสริมสร้างศักยภาพในการปฏิบัติราชการของบุคลากร (HRD : e-Learning) กรมกิจการผู้สูงอายุ**

ประจำเดือน........................... พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อหน่วยงาน.......................................

**ประเภทข้าราชการ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ชื่อ-สกุล** | **ตำแหน่ง** | **ระดับ** | **ประเภทหลักสูตร**(ระบุจำนวนหลักสูตรที่ผ่านการเรียนรู้) |
| หลักสูตรรอง | หลักสูตรเสริม |
| ๑. | นางสาวเรียนรู้ พัฒนาตน | นักพัฒนาสังคม | ชำนาญการ | ๓ | ๒ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

หมายเหตุ : โปรดพิมพ์ประกาศนียบัตรหลักสูตรที่ผ่านการเรียนรู้และลงนามรับรอง “สำเนาถูกต้อง” แนบมาพร้อมรายงานประจำเดือน เพื่อกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคลจะบันทึกข้อมูลในแฟ้มทะเบียนประวัติบุคคลต่อไป

**แบบรายงานการเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบออนไลน์**

**เพื่อเสริมสร้างศักยภาพในการปฏิบัติราชการของบุคลากร (HRD : e-Learning) กรมกิจการผู้สูงอายุ**

ประจำเดือน........................... พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อหน่วยงาน.......................................

**ประเภทลูกจ้างประจำ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ชื่อ-สกุล** | **ตำแหน่ง** | **ระดับ** | **ประเภทหลักสูตร**(ระบุจำนวนหลักสูตรที่ผ่านการเรียนรู้) |
| หลักสูตรรอง | หลักสูตรเสริม |
| ๑. | นายรักเรียน ชอบเรียนรู้ | นักพัฒนาสังคม |  | ๒ | ๓ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

หมายเหตุ : โปรดพิมพ์ประกาศนียบัตรหลักสูตรที่ผ่านการเรียนรู้และลงนามรับรอง “สำเนาถูกต้อง” แนบมาพร้อมรายงานประจำเดือน เพื่อกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคลจะบันทึกข้อมูลในแฟ้มทะเบียนประวัติบุคคลต่อไป

**แบบรายงานการเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบออนไลน์**

**เพื่อเสริมสร้างศักยภาพในการปฏิบัติราชการของบุคลากร (HRD : e-Learning) กรมกิจการผู้สูงอายุ**

ประจำเดือน........................... พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อหน่วยงาน.......................................

**ประเภทพนักงานราชการ และบุคลากรประเภทอื่น**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ชื่อ-สกุล** | **ตำแหน่ง** | **ระดับ** | **ประเภทหลักสูตร**(ระบุจำนวนหลักสูตรที่ผ่านการเรียนรู้) |
| หลักสูตรรอง | หลักสูตรเสริม |
| ๑. | นางรักเรียน รักเรียนรู้ | นักพัฒนาสังคม |  | ๒ | ๓ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

หมายเหตุ : โปรดพิมพ์ประกาศนียบัตรหลักสูตรที่ผ่านการเรียนรู้และลงนามรับรอง “สำเนาถูกต้อง” แนบมาพร้อมรายงานประจำเดือน เพื่อกลุ่มบริหารทรัพยากรบุคคลจะบันทึกข้อมูลในแฟ้มทะเบียนประวัติบุคคลต่อไป