



ศูนย์บริการการศึกษา
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

แผนการฝึกอบรม/แผนพัฒนาบุคลากร
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

ลำดับที่	รายละเอียด/ชื่อ-สกุล/หลักสูตรอบรม/แผนพัฒนาตนเอง	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ
(.....)
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(.....)
วันที่...../...../.....