Controlled Document – CES

ศูนย์บริการการศึกษา
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ประวัติการฝึกอบรม/การพัฒนาตนเอง

ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่ง ..... ฝ่าย .....

ลำดับที่	ประเภทการพัฒนา			หลักสูตรการฝึกอบรม/การพัฒนาตนเอง	วันที่/ระยะเวลา	สถานที่	วิทยากร	ค่าใช้จ่าย
	อบรมภายใน	อบรมภายนอก	ศึกษาด้วยตนเอง					