

ข้อมูลการฝึกอบรมของข้าราชการสังกัดสถาบันนิติวิทยาศาสตร์ (Personal Record)

ชื่อ.....นามสกุล.....สังกัด.....ตำแหน่งเลขที่.....

ข้อมูลประจำเดือน.....

ลำดับที่	หลักสูตร	รุ่นที่	วัน/เดือน/ปี	ระยะเวลา	หน่วยงานที่จัดฝึกอบรม	สถานที่เข้ารับการฝึกอบรม	เกณฑ์การประเมินผล การฝึกอบรมหรือการทดสอบ		ผลการประเมิน		ชื่อประกาศนียบัตร	ค่าลงทะเบียน (บาท)	หมายเหตุ
							เข้าร่วมฝึกอบรม	เข้ารับการทดสอบ	ผ่าน	ไม่ผ่าน			