**การพัฒนาทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง**

ชื่อ นามสกุล ……………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.วัน เดือน ปี | 2. ระยะเวลา  (ชม./วัน) | 3.ประเภทของกิจกรรม  เช่น การฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การสัมมนา  การประชุมวิชาการ | 4. ชื่อกิจกรรม  เช่น ชื่อหลักสูตร… ชื่อการประชุมทางวิชาการที่เข้าร่วม | 5. สรุปเนื้อหาของกิจกรรมโดยย่อ | 6. ชื่อหน่วยงานที่จัดกิจกรรม  ทั้งนี้ กรณีดำเนินการด้วยตนเองให้ระบุว่า ดำเนินการด้วยตนเอง | 7.หลักฐานสนับสนุน (ถ้ามี) เข่น  ประกาศนียบัตร |
| *dd/mm/yy-dd/mm/yy* | *…… ชม./วัน* | *การฝึกอบรม การประชุมวิชาการ การสัมมนา* | *ชื่อหลักสูตร……….*  *ชื่อการประชุมทางวิชาการที่เข้าร่วม….* | *สรุปตามกำหนดการฝึกอบรม* | *ชื่อหน่วยงานที่จัดกรณีดำเนินการด้วยตนเองให้ระบุว่า ดำเนินการด้วยตนเอง* | *ประกาศนียบัตร จดหมายเชิญ แบบตอบรับการเข้าร่วม รายละเอียดดังแนบ* |