บันทึกการฝึกอบรมของพนักงาน

ชื่อพนักงาน: _____ **ตำแหน่ง:** _____

เลขประจำตัว / รหัสพนักงาน: _____ **วันที่เริ่มงาน:** _____

ลำดับ	วันที่	หัวข้อการฝึกอบรม	ประเภทการฝึกอบรม ครั้งแรก / ทบทวน / เฉพาะงาน	วิทยากร	ระยะเวลา	คะแนน / ผล	ลายมือชื่อพนักงาน
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

แม่แบบฟรีจาก IL Safety Academy (ilsafety.com) เป็นแม่แบบทั่วไป ไม่ใช่แบบฟอร์มทางการ — โปรดตรวจสอบข้อกำหนดที่ใช้กับสถานที่ทำงานของคุณ