

แบบบันทึกการตรวจเยี่ยมผู้รับการฝึก

สถานที่

ที่อยู่

| วัน / เดือน / ปี | บันทึกการตรวจเยี่ยม | ลายมือชื่อผู้ตรวจเยี่ยม |
|------------------|---|---------------------------|
| 10/05/2556 | ได้ตรวจเยี่ยมผู้รับการฝึกสาขา..... จำนวนคน เข้ารับการฝึกในแผนก/ฝ่าย พบว่า..... | นาย มอ ลงชื่อ..... |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

หมายเหตุ:

๑. การบันทึกการตรวจเยี่ยมขอให้มียรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑.๑ ได้พบหรือไม่ได้พบผู้รับการฝึกหรือไม่ อย่างไร

๑.๒ ผู้รับการฝึกได้ปฏิบัติงานตรงกับสาขาที่เข้ารับการฝึกหรือไม่ อย่างไร

๑.๓ ผู้รับการฝึกมีปัญหาอุปสรรคในการฝึกหรือไม่ อย่างไร

๑.๔ ได้พบกับหัวหน้างานหรือผู้ควบคุมดูแลหรือไม่ อย่างไร เป็นต้น

๒. แบบฟอร์มนี้ขอให้มียอยู่ในสมุดบันทึกการฝึกในกิจการ โดยให้มียรายละเอียดการบันทึกตามแบบนี้เป็นอย่างน้อย
ถ้าไม่มีให้ใช้แบบนี้บันทึกเก็บไว้ใส่แฟ้มให้เรียบร้อย