รายชื่อผู้รับการฝึกอบรม (กรณีดำเนินการฝึกเอง)

หลักสูตร _____ **รุ่นที่** _____ **วันที่** _____

(ผู้รับการฝึกต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละแปดสิบของระยะเวลาการฝึกอบรมทั้งหลักสูตร)

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลงนาม

จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมรวม _____ **คน ชาย** _____ **คน หญิง** _____ **คน**

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ _____ **ผู้ยื่นคำขอ (ผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับมอบอำนาจ)**

(_____ **)**

ตำแหน่ง _____

หมายเหตุ กรณีผู้รับการฝึกที่เข้าอบรมไม่ถึง 80% ของระยะเวลาอบรมทั้งหลักสูตร และผู้รับการฝึกที่ไม่ใช่ลูกจ้างของตน ให้ระบุชื่อพร้อมชี้แจงในตารางช่องหมายเหตุด้วย