แบบฟอร์ม 2.1(1)

ผู้อนุมัติ	ตรวจสอบโดย	จัดทำโดย
วันที่.....	วันที่.....	วันที่.....

หลักสูตรและแผนการฝึกอบรมประจำปี.....

ลำดับที่	หลักสูตร	กลุ่มเป้าหมาย	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.