**ใบลงเวลาฝึกในกิจการ**

ชื่อ-นามสกุล.................................................................................หลักสูตร......................................................................................รุ่นที่...........................................................

ชื่อสถานประกอบการ.....................................................................ที่อยู่.............................................................................................................................................................

ตำบล..................................................อำเภอ......................................................จังหวัด...........................................โทรศัพท์............................................................................

ฝึกตั้งแต่วันที่.............................................................................ถึงวันที่.........................................................................................................ระยะเวลา............................เดือน

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ |  วันที่เดือน  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | รวม |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ** โปรดทำเครื่องหมาย

✓ลงในช่องวันที่ ในวันทำงาน

**ข** ลงในช่องวันที่ ในวันขาด ลงชื่อ...............................................................................ผู้รับรอง/ผู้ควบคุม

**ส** ลงในช่องวันที่ ในวันลา (...........................................................................)

 - ลงในช่องวันที่ ในวันหยุด .........../........................../.............