

ใบลงเวลาฝึกในกิจการ

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

ชื่อสถานประกอบการ..... ที่อยู่.....

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

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

ที่	เดือน	วันที่																																
		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
 - ส ลงในช่องวันที่ ในวันลา
 - ลงในช่องวันที่ ในวันหยุด

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง/ผู้ควบคุม
 (.....)
/...../.....