

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....กรรณตน์.....นามสกุล.....สาขา.....
กลุ่มงาน.....พัฒนาสุขภาพวัยทำงานและสถานที่ทำงาน.....
ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรมเรื่อง.....โครงการเพื่อพัฒนาอาชีพด้านต่างประเทศสู่ DOH ๔.๐.....

ระหว่างวันที่.....๒-๔ ธันวาคม ๒๕๖๓..... รวมระยะเวลา.....๓.....วัน
ณโรงแรมไอวิช จังหวัดนนทบุรี.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....นนทบุรี.....
หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนาศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย.....
งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม.....-.....บาท(.....-.....)

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

.....การบรรยายในเรื่อง “การพัฒนาทักษะการออกเสียง และการพูดในที่สาธารณะ”.....

.....“การใช้ภาษาอังกฤษสำหรับการปฏิบัติหน้าที่เจ้าหน้าที่ต้อนรับและประสานงาน”.....

.....“การพัฒนาทักษะการฟัง และเทคนิคการจดบันทึกการประชุมเป็นภาษาอังกฤษ”.....

.....“เทคนิคการอ่านเอกสารประกอบการประชุม และเขียนเอกสารประกอบการ

.....ประชุมในเวทีการประชุมระหว่างประเทศ”.....

.....“การพัฒนาทักษะการเจรจา และการอภิปรายแบบกลุ่ม”.....

.....“เทคนิคการนำเสนอผลงานวิชาการในการประชุมระดับนานาชาติ และการ

.....นำเสนอแบบ one-slide”.....

.....การฝึกปฏิบัติทักษะเรื่อง “การพัฒนาทักษะการออกเสียง และการพูดในที่สาธารณะ”.....

.....“การใช้ภาษาอังกฤษสำหรับการปฏิบัติหน้าที่เจ้าหน้าที่ต้อนรับและประสานงาน”.....

.....“การพัฒนาทักษะการฟัง และเทคนิคการจดบันทึกการประชุมเป็นภาษาอังกฤษ”.....

.....“เทคนิคการอ่านเอกสารประกอบการประชุม และเขียนเอกสารประกอบการ

.....ประชุมในเวทีการประชุมระหว่างประเทศ”.....

.....“การพัฒนาทักษะการเจรจา และการอภิปรายแบบกลุ่ม”.....

.....“เทคนิคการนำเสนอผลงานวิชาการในการประชุมระดับนานาชาติ และการ

.....นำเสนอแบบ one-slide”.....

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

.....ได้ฝึกทักษะภาษาอังกฤษในด้านต่าง ๆ ซึ่งไม่มีโอกาสได้ใช้ในชีวิตประจำวันและในการทำงานปกติ และ
สามารถนำมายุทธศาสตร์ใช้กับงานที่ทำอยู่ให้มีความเป็นสากลมากขึ้น และจะนำทักษะที่ได้รับจากการอบรมมาใช้
ให้มากที่สุดเมื่อมีโอกาส

ลงชื่อ.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน

(.....นาย ปรรณตน์ คำเสถียร)

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงาน / รองผู้อำนวยการฯ

(.....นายแพทย์เชียวชาญ (ด้านเวชกรรม))

รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

หมายเหตุ กรุณำบันทึกตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และเสนอผู้บริหารตามลำดับและส่งไปยังกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและ
ขับเคลื่อนกำลังคน เพื่อรายงานผู้บริหาร และบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล