

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

สถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ธัญทิพย์นามสกุล..... ลิ้มเจริญ

กลุ่มงาน..... สำนักงานองค์กรและโบสถ์ชนกสังคม

ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง..... การบูรณาการแผนจัด ทดสอบฯ วิจัย และ นวัตกรรม
กลุ่มตจว. 4.0

ระหว่างวันที่..... 19-20 ตุลาคม 2560 รวมระยะเวลา..... 2วัน

ณ (ระบุสถานที่จัด)..... โรงแรมทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

อำเภอ..... บางลำภู จังหวัด..... นครพนม

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา คณะผู้บริหารวิทยาลัยการตจว. 4.0

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม..... - บาท(.....)

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

จากผลสัมฤทธิ์ของโครงการที่ได้ทราบ แนวคิด ทฤษฎี และแนวทางบูรณาการงานพัฒนา
วิชาการของแต่ละศูนย์ ทั้ง 12 เขต มีโครงการร่วมกันของแต่ละเขต เช่น ศูนย์ฯ ๓ เชียงใหม่
กับนครสวรรค์ มีโครงการที่ live talk ทางด้าน เพื่อแลกเปลี่ยนทางด้านวิชาการ, ศูนย์ชลบุรี
มีโครงการพัฒนาบุคลากรวิชาชีพเพื่อรองรับอาชีพใหม่บ้าง ในที่ประชุมมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันใน
กรณีศึกษาทางงานวิชาการที่ให้นักศึกษา ๓ เขต นำมาต่อข้อดี และนำมาไปบูรณาการร่วม
กันในพื้นที่ที่รับผิดชอบที่ใกล้เคียงกัน

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

จากที่ประชุมประโยชน์ที่ได้รับคือ การที่คณะผู้บริหารศูนย์มีความเข้าใจของเนื้องานที่มีวิจัยของแต่ละ
ศูนย์ที่แตกต่างที่ในแต่ละที่มีความเหมาะสมแก่กันที่เกิดงานวิจัยที่มากขึ้น สลิม เริ่มต้น
งานวิจัยที่มีทั้งความรู้แก่กันและที่วิจัยเรียนรู้ ได้มีการจัดอบรมเพื่อไปทำพื้นฐานความรู้เรื่องวิจัย
แผนกลางที่ช่วยพอ งานวิจัยของสลิม ให้มาเชื่อมโยงกันอีกด้วย

ลงชื่อ..... ธัญทิพย์ ลิ้มเจริญผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(นางสาวธัญทิพย์ ลิ้มเจริญ)

ลงชื่อ..... [Signature]รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง
(นายประวิทย์ ไชยเมือง)

วิชาการทันตแพทย์เชี่ยวชาญ

หมายเหตุ กรุณำบันทึกตามแบบฟอร์มที่กักหนดให้ครบถ้วน และจัดส่งให้งานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน หลังจากเข้า
ร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา ภายใน ๗ วันทำการ เพื่อบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล
(แบบฟอร์ม ณ วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๐)