

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา  
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) วิฑูรต์ นิลรัตน์

.....  
.....  
.....  
กลุ่มงาน พัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน

ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการ Tableau ครั้งที่ ๒  
ระหว่างวันที่ ๑๕-๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ รวมระยะเวลา ๒ วัน

ณ (ระบุสถานที่จัด) ณ ห้องอบรมคอมพิวเตอร์ อาคาร Data Center สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
อำเภอ.....จังหวัด.....นนทบุรี.....

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา .....

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

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

ทบทวนโปรแกรม Tableau เนื่องจากมีนักวิชาการที่ยังไม่เคยเรียน ทดลองทำแบบทดสอบตามตัวชี้วัด  
กรมอนามัย และส่งไฟล์ Tableau ที่ทำขึ้น Web Server Tableau ซึ่งเป็น License ของอาจารย์ (ทดลองใช้ไป  
ก่อน) ถ้าหากกรมอนามัยแจก License ถึงจะทำลง Web Server ที่สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

เพื่อความชำนาญในการใช้งานโปรแกรม Tableau และสามารถเสนอข้อมูลที่วิเคราะห์ โดยใช้โปรแกรม  
Tableau ขึ้น Web Server Tableau

ลงชื่อ.....  
(นายวิฑูรต์ นิลรัตน์)

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง  
(.....นายวรวิทย์ ใจเมือง.....)

**รักษาการทันตแพทย์เชี่ยวชาญ**  
**รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง**  
หมายเหตุ กรุณำบันทึกตามแบบฟอร์มที่มอบให้ครบถ้วน และจัดส่งให้งานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน หลังจากเข้า  
ร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา ภายใน ๗ วันทำการ เพื่อบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล  
(แบบฟอร์ม ณ วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๐)