

Department (แผนก) แม่บ้าน รหัสแผนก** 6009

Course Title (ชื่อหลักสูตร) การป้องกันและการระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ

Student amount (จำนวนผู้รับการอบรม)20.....คน**

Course Description (รายละเอียด / วัตถุประสงค์) เพื่อให้พนักงานมีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงานการจับเก็บ การขนย้ายขยะติดเชื้อได้อย่างถูกวิธี

Date (วันที่จัดอบรม)**.....13...../.....6...../.....2565.....เริ่มอบรมตั้งแต่เวลา...8.00.....น.ถึงเวลา...11.00.....น.

รวมเวลาที่ใช้ในการอบรม.....3.....ชม.** (หลักสูตรที่จะบันทึกชม.การอบรม ต้องมากกว่า 1 ชม.ขึ้นไป)

Instructor (วิทยากร / ผู้สอน) ภทรา พฤษณสินงาม Facility (สถานที่)...ห้องประชุม 1

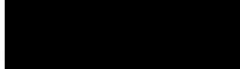
Equipment (อุปกรณ์ที่ใช้ในการอบรม)

1)...คอมพิวเตอร์..... 2).....ถุงขยะชนิดต่าง ๆ..... 3).....สติ๊กเกอร์ติดถุงขยะ

Expected Result (ผลที่คาดว่าจะได้รับ).ลดความเสี่ยงจากการปฏิบัติงานและการสัมผัสมูลฝอยติดเชื้อและลดผลกระทบทางด้านสุขภาพ

ต่อผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่เกี่ยวข้องรับบริการในโรงพยาบาล

หมายเหตุ:เครื่องหมาย** ต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน จึงจะสามารถบันทึกชม.การฝึกอบรมได้

ลงชื่อ.....  .. หัวหน้าแผนก/ ผู้จัดทำ

(Head of Department/ Instructor)

13 / 6 / 2565

For HRD Staff

สำหรับเจ้าหน้าที่แผนกพัฒนาบุคลากร

13 มิ.ย. 2565

Receive document Date (รับเอกสารวันที่).....

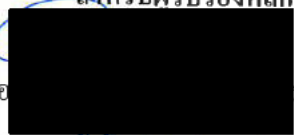
Code/ session (รหัสหลักสูตร/ รุ่น).....

PeopleSoft 8.9 Rec.(บันทึกในระบบ PeopleSoft 8.9 วันที่)..... 13 มิ.ย. 2565

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ HRD

For approver

สำหรับผู้อนุมัติหลักสูตร

ลงชื่อ..... รับรองหลักสูตร

(..... )

หัวหน้าแผนกพัฒนาทรัพยากรบุคคล

Approve by Head of Human Resources Development



Date (วันที่อบรม) 13/6/2565 Title (ชื่อหลักสูตร) การป้องกันและการระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ
Course code (รหัสหลักสูตร สำหรับเจ้าหน้าที่ HRD กรอก).....
Time (เวลาที่จัดอบรม): ...8.00-12.00 น. Instructor (วิทยากรผู้สอน):
At (สถานที่จัดอบรม): ห้องประชุม 1 โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง

FM-02-HRD-017 : 05 (Rev.30/09/2019)