****

 **แบบสรุปผลการเข้าร่วมประชุมวิชาการ อบรม สัมมนา ดูงาน**

 **บุคลากรสายวิชาการ**

 **คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร**

|  |
| --- |
| **ชื่อ-สกลุ ผู้เขียนรายงาน** ..........................................................................................................................................................................................**สังกัด (สำนักงานเลขานุการ/ภาควิชา)** .................................................................................................................................................................. |
| **ชื่อการประชุมวิชาการ/อบรม/สัมมนา/ดูงาน**.................................................................................................................................................................................................................................... |
| **วัน/เดือน/ปี** .........................................................**จำนวนวันทั้งหมดที่เข้าร่วม** .........................................**วัน** |
| **ชื่อสถานที่ดำเนินการประชุมวิชาการ/อบรม/สัมมนา/ดูงาน**สถานที่ .......................................................................................................................................................................................................................เมือง/จังหวัด ..............................................................................................................................................................................................................ประเทศ ...................................................................................................................................................................................................................... |
| **งบประมาณที่ใช้จริง**1. งบประมาณแผ่นดินจำนวน ......................................................... บาท | 2. งบประมาณรายได้ (ภาควิชา/ สำนักงาน)จำนวน .................................................. บาท | 3. จากแหล่งอื่น (ระบุ) ........................ จำนวน ................................................ บาท |
| **ความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์คณะ**แผนยุทธศาสตร์ที่ แผนยุทธศาสตร์ที่ 5 งานได้ผลคนเป็นสุข อื่นๆ ..................................................................................................................................................................................... |
| **ประโยชน์และองค์ความรู้ที่ได้รับจากการประชุมวิชาการ/อบรม/สัมมนา/ดูงาน**....................................................................................................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **การถ่ายทอดความรู้ที่ได้จากการประชุมวิชาการ/อบรม/สัมมนา ดูงาน** ถ่ายทอดความรู้แล้ว ในการประชุม.............................................................. เมื่อวันที่......................................................... ยังไม่ได้ถ่ายทอด โดยจะดำเนินการถ่ายทอดความรู้ในการประชุม..................... วันที่......................................................... อื่นๆ ....................................................................................................................................................................................................................... |
| ลงชื่อ ....................................................................................ผู้รายงาน(.......................................................................................)วัน/เดือน/ปีที่รายงาน.................................................. |
|  |  |
| **ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา/หัวหน้าสำนักงาน** ………………………………….………..……………..................................………………………………….………..……………..................................ลงชื่อ.......................................................................................... (.........................................................................................)ตำแหน่ง....................................................................................วัน/เดือน/ปี................................................................................ | **ความเห็นของคณบดี**………………………………….………..……………...............................………………………………….………..……………...............................ลงชื่อ............………………………….…………….……….................... (.........................................................................................) ตำแหน่ง คณบดีคณะสหเวชศาสตร์วัน/เดือน/ปี............................................................................. |