**แบบรายงานผลการจัดโครงการอบรม ประชุม สัมมนา**

 ข้าพเจ้า........................................................ตำแหน่ง...........................................................สังกัด..........................................................ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้จัดโครงการอบรม ประชุม สัมมนา จริง และเพื่อแสดงความบริสุทธิ์ใจ ข้าพเจ้าขอรายงานผลการจัดโครงการอบรม ประชุม สัมมนา ต่อผู้บังคับบัญชาโดยมีรายละเอียด ดังนี้

ชื่อโครงการ...................................................................................................................................................

ชื่อวิทยากร.......................................................................................เบอร์โทรศัพท์.............................................

ที่อยู่วิทยากร..............................................................................เบอร์โทรสถานที่ทำงาน.............................

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน..........................คน

ภาพถ่ายกิจกรรมโครงการ

 ภาพถ่ายเวที แสดงชื่อโครงการ จำนวน........................ภาพ

 ภาพถ่ายพิธีเปิด (ถ้ามี) จำนวน........................ภาพ

 ภาพถ่ายวิทยากรขณะบรรยาย ด้านหน้าเวที จำนวน.........................ภาพ

 ภาพถ่ายวิทยากรขณะบรรยายร่วมกับผู้เข้าอบรม จำนวน.........................ภาพ

 ภาพถ่ายผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน.........................ภาพ

 ลงชื่อ.........................................................เจ้าของโครงการ

 (................................................)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบโครงการดังกล่าวแล้ว มีการจัดโครงการ จริง

 ลงชื่อ..........................................................หัวหน้ากลุ่มงาน/ผู้ควบคุมกำกับโครงการ

 (....................................................)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกเงินแล้ว ถูกต้อง

 ลงชื่อ....................................................... ฝ่ายการเงิน

 (.........................................................)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

 เพื่อโปรดทราบ

 ลงชื่อ.............................................................

 (............................................................)