



## ใบลงเวลาฝึกงาน (กรณีเวลาฝึกงานไม่ครบ)

ชื่อผู้ฝึกงาน(นาย/นาง/นางสาว)..... ระดับชั้น.....  
หน่วยงาน..... ผู้ควบคุมงาน.....

วันเดือนปี	เวลามา	เวลากลับ	บันทึกรายละเอียดของงาน ที่ปฏิบัติในแต่ละวัน	ลงชื่อ ผู้ควบคุมการ ฝึกงาน	หมายเหตุ

รวมจำนวนวันชดเชย.....วัน

ลงชื่อ.....

ผู้ควบคุมการฝึกงาน