**แผนการฝึกอบรมประจำปีงบประมาณ...........................**

งานชันสูตรสาธารณสุข กลุ่มงานเทคนิคบริการ โรงพยาบาลสัตหีบ กม.10

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **สาขาวิชาที่ฝึกอบรม** | **เดือนที่เข้ารับการอบรม** | | | | | | | | | | | | **ผู้อบรม** | **หมายเหตุ** |
| ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. | ต.ค. | พ.ย. | ธ.ค. |
| 1.สาขาโลหิตวิทยา  2.สาขาจุลทรรศน์วิทยา  3.สาขาจุลชีววิทยา  4.สาขาชีววิทยา  5.สาขาธนาคารเลือด  6.สาขาภูมิคุ้มกัน  7.เรื่องทั่วไปที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน  8.การอบรมภายในโรงพยาบาล  9.อื่นๆ (ระบุ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

แผนการฝึกอบรม - - -

การฝึกอบรมจริง

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| วันที่บังคับใช้ 1พฤษภาคม 2556 | แก้ไขครั้งที่ 0 | Fm – LAB -003 |