**แบบรายงานสรุปผลการประชุม/อบรม/สัมมนา/ดูงาน**

**ภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง**

**ชื่อ-สกุล..........................................................................................ตำแหน่ง...............................................................**

**งาน..........................................................................กลุ่มงาน/ฝ่าย..............................................................................**

**Ο ประชุม Ο อบรม Ο สัมมนา Ο ดูงาน**

**เรื่อง ...........................................................................................................................................................................**

**ตั้งแต่วันที่ .......................................................................ถึงวันที่ ...............................................................................**

**สถานที่........................................................................................................................................................................**

**จัดอบรมโดย Ο กรมการแพทย์ หน่วยงานระดับกอง........................ Ο หน่วยงานอื่นๆ ระบุ...................................**

**- ความรู้สึกที่ได้เข้าร่วมจากการประชุม/อบรม/สัมมนา/ดูงานครั้งนี้**

**....................................................................................................................................................................................**

**.................................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................................**

**....................................................................................................................................................................................**

**- สรุปผลการเรียนรู้สำคัญจากการประชุม/อบรม/สัมมนา/ดูงาน**

**.................................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................................**

**....................................................................................................................................................................................**

**.................................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................................**

**.................................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................................**

**- แนวทางการนำองค์ความรู้มาใช้ประโยชน์หรือพัฒนางานที่รับผิดชอบ/หน่วยงาน .................................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................................**

**.................................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................................**

**ลงชื่อ ................................................ ลงชื่อ .................................................**

 **(......................................................) (......................................................)**

 **ผู้เข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา/ดูงาน หัวหน้างาน/กลุ่มงาน/ฝ่าย**

 **วันที่..................................................... วันที่.................................................**

 **ลงชื่อ................................................**

 **(..................................................)**

 **รองผู้อำนวยการภารกิจด้านการพยาบาล**

 **วันที่..................................................**