**แบบบันทึกการลงเวลา**

**การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข**

ชื่อ-สกุล .................................................................................ฝึกงานวันที่.............................ถึง.........................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ว/ด/ป** | **ลายมือชื่อ** | **เวลาขึ้นปฏิบัติงาน** | **ลายมือชื่อ** | **เวลาลงปฏิบัติงาน** | **ลายมือชื่ออาจารย์พี่เลี้ยง** | **หมายเหตุ** |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |
|  |  | 08.30 น. |  | 16.30 น. |  |  |

**แบบบันทึกการลงเวลา**

**การฝึกประสบการณ์วิชาชีพสาธารณสุข**

ชื่อ-สกุล .................................................................................ฝึกงานวันที่.............................ถึง.........................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ว/ด/ป** | **ลายมือชื่อ** | **เวลาขึ้นปฏิบัติงาน** | **ลายมือชื่อ** | **เวลาลงปฏิบัติงาน** | **ลายมือชื่ออาจารย์พี่เลี้ยง** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |