



ใบรายงานผลการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชบำบัด

<input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นางสาว _____ <input type="checkbox"/> นาง _____						รหัสผู้ฝึกอบรม <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>									
ชื่อและนามสกุล															
รหัสวิชา	ตอน	ชื่อวิชา (เขียนตัวพิมพ์ใหญ่)	หน่วย กิต	ประเภท วิชา	ระดับ ชั้นที่ได้	ภาคการศึกษา <input type="checkbox"/> ที่ 1 <input type="checkbox"/> ที่ 2 ปีการศึกษา 25____ ชื่อสถาบันฝึกอบรม คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ความหมายของประเภทวิชา C (CREDIT) = รายวิชาที่วัดผลเป็นระดับชั้น A (AUDIT) = รายวิชาที่ไม่นับหน่วยกิตเป็น หน่วยกิตสะสม วัดผลเป็น สัญลักษณ์ S และ U N (NON-CREDIT) = รายวิชาที่ไม่มีจำนวนหน่วยกิต วัดผลเป็นสัญลักษณ์ G P และ F									
วันที่			รวม												
ลงชื่อ _____ ประธานกรรมการฝึกอบรม จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย วันที่ ____/____/____						ลงชื่อ _____ ประธานวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย วันที่ ____/____/____									