**บัญชีลงเวลาของวิทยากร**

**แบบ กศ.ตน. 5๒๐**

**ชื่อสถานศึกษา** ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอบ้านหมี่

ระหว่างวันที่ ๑๕ – ๑๗ ธันวาคม 2564

หลักสูตร/วิชาการแปรรูปสมุนไพร จำนวน ๑๕ ชั่วโมง

สถานที่จัด ณ บ้านสวนธณกร หมู่ ๓ (ชุมชนต้นแบบ) ตำบลหนองทรายขาว อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **วัน เดือน ปี** | **ชื่อ - สกุล** | **ลายมือชื่อ** | **เวลามา** | **ลายมือชื่อ** | **เวลากลับ** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

จำนวน......................วัน จำนวน...........................ชั่วโมง

ลงชื่อ..............................................

(นางสาวณัฏฐาศิริ ทองลุม)

ครู กศน.ตำบล