**บัญชีลงเวลาเรียนการจัดการศึกษาต่อเนื่อง**

**แบบ กศ.ตน. 6**๒๐

หลักสูตร/โครงการ หลักสูตรวิชาการแปรรูปสมุนไพร จำนวน ๑๕ ชั่วโมง

วิทยากร นางสาวนวลณกรรณจพร เครือขอน จำนวนผู้เรียน..............คน

ระหว่างวันที่ ๑๕ – ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๕.๐๐ น.

ณ บ้านสวนธณกร หมู่ ๓ (ชุมชนต้นแบบ) ตำบลหนองทรายขาว อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ที่ | ชื่อ-สกุล | วันที่.................................................. | ผลการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย |
| ลายมือชื่อ | เวลามา |
| เวลากลับ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

ลงชื่อ......................................................ครู กศน.ตำบล

 (นางสาวณัฏฐาศิริ ทองลุม)

 วันที่ ……………………………………………

ลงชื่อ......................................................วิทยากรผู้สอน

 (นางสาวนวลณกรรณจพร เครือขอน)

 วันที่ …………………………………………

…