

แบบการจัดเก็บความรู้ในการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงาน

ความรู้ในการปฏิบัติงาน เรื่อง

.....

เจ้าของความรู้ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

วันที่บันทึกความรู้...../...../.....

วัตถุประสงค์ของความรู้

.....

กระบวนการ/ขั้นตอน/วิธีปฏิบัติ

ข้อเสนอแนะ/ข้อพึงระวัง

ผู้บันทึกความรู้ ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง

สังกัด.....

ติดต่อได้ที่..... โทร.....

