

แผนพัฒนารายบุคคล ส.นบส. รุ่นที่ 9 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

ชื่อผู้รับการพัฒนา
 ชื่อผู้บังคับบัญชา
 วันที่จัดทำ

ลงนาม
 ลงนาม

ความรู้ ทักษะ ความสามารถ และ คุณลักษณะที่ต้องการ พัฒนา (1)	เป้าหมายการพัฒนา (2)	วิธีการพัฒนา (3)	ช่วงเวลา ที่ต้องการพัฒนา (4)			ช่วงเวลา ที่ได้รับการพัฒนาจริง (5)	แนวทางการประยุกต์ใช้ในการทำงาน (6)
			มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		
(จุดแข็ง)							
(จุดที่ต้องการพัฒนา)							

ปัญหา/อุปสรรคที่อาจเกิดขึ้น :

แนวทางการป้องกันปัญหา/อุปสรรค :

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (ภายหลังการดำเนินการตาม IDP).....

ขอรับรองผลการพัฒนาสมรรถนะ

.....

(ลงชื่อผู้รับการพัฒนา).....

วันที่.....

(ลงชื่อ).....วันที่.....