BM01/TT-ĐT

NHU CẦU ĐÀO TẠO

Phòng:

STT	Họ tên	Chức danh	Kỹ năng cần có	Chủ đề đào tạo	Hình thức đào tạo	Thời điểm

Ngày …tháng … năm …….
Giám đốc duyệt

Ngày … tháng …. Năm ……
Trưởng phòng