BM02/TT-ĐT

KẾ HOẠCH ĐÀO TẠO

Phòng:

STT	Tên nhân viên	Tên khóa đào tạo	Thời gian	Chi phí dự kiến	Đơn vị tổ chức	Địa điểm	Ghi chú

Ngày …tháng … năm …….
Trưởng phòng

Ngày … tháng …. Năm ……
Quản lý chất lượng