

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

สรุปแผนงาน/โครงการประจำปีงบประมาณ…………………………………….

กลุ่ม…………………………….. งาน ………………………………………………

พันธกิจ ……………………………….. ประเด็นยุทธศาสตร์ …………… เป้าประสงค์………………………………

ประเภทโครงการ 🞏 โครงการกลยุทธ์

 🞎 โครงการงานประจำ

 🞏 โครงการตามนโยบาย

ตอบสนอง 🞏 ตัวบ่งชี้คุณภาพการศึกษาภายใน ระดับ ...................................ตัวบ่งชี้......................................

 🞏 ตัวชี้วัดสภา ตัวบ่งชี้ที่ …………………………………………………………………………………………………

 🞎 อัตลักษณ์🞎 เอกลักษณ์

การบูรณาการ ( ) ไม่มี ( ) มี ระบุ……………………………………

1. ชื่อ โครงการ………………………………………………
2. ผู้รับผิดชอบโครงการ………………………………………..
3. หลักการและเหตุผล ……………………………………….
4. วัตถุประสงค์ …………………………………………
5. วิธีดำเนินการ……………………………………………..
6. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

6.1วัน เวลา…………………………………………………………………………………………………………

* 1. สถานที่ดำเนินโครงการ ……………………………………………………………………………………
1. ผู้เข้าร่วมโครงการ

🔾 ผู้บริหาร/อาจารย์/เจ้าหน้าที่ จำนวน ………………. คน

🔾 นักศึกษา จำนวน ………………..คน

🔾 อื่นๆ (ระบุ) .....บุคคลภายนอก................. จำนวน ................. คน

1. งบประมาณ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ | งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง | คิดเป็นร้อยละ |
| เงินอุดหนุนทั่วไป | เงินรายได้สถานศึกษา | เงินจากภายนอก | เงินอุดหนุนทั่วไป | เงินรายได้สถานศึกษา | เงินจากภายนอก |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

 9.1 วัตถุประสงค์

 🔾 บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการทุกประการ

 🔾 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ...............................................................................

 9.2 เป้าหมาย

 🔾 บรรลุตามแผนที่กำหนดไว้

 🔾 ไม่บรรลุตามแผนที่กำหนดไว้ เนื่องจาก ………………………………………………………………………

9.3 ตัวชี้วัดความสำเร็จ

 🔾 บรรลุตามแผนที่กำหนดไว้ ................ ข้อ 🔾 ไม่บรรลุตามแผนที่กำหนดไว้ ............... ข้อ

 🔾 ไม่บรรลุตามแผนที่กำหนดไว้ เพราะ ..............................................................................

 9.4 ผลการดำเนินงานโครงการ (เช่น ด้านผู้เข้าร่วม ผลที่ได้จากการเข้าร่วมโครงการ ผลจากการดำเนินงาน) ………………………………………………………………………………………………………………………….

9.5 ผลการประเมินโครงการเพื่อนำไปปรับปรุงในครั้งต่อไป ……………………………………………………

10. ข้อคิดเห็นอื่นๆ เกี่ยวกับการติดตามและประเมินผลโครงการ (โปรดระบุ)

 10.1 ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงานของโครงการ

 🔾 ไม่มี 🔾 มี (ระบุ) …………………………………………………………………

 10.2 แนวทางการแก้ไขปัญหา/อุปสรรค ………………………………………………….

(ลงชื่อ)........................................ผู้รายงาน

 (......................................)

 ตำแหน่ง..........................................

คำอธิบาย

 1. ผู้รายงานได้แก่ Project manager(ผู้จัดทำโครงการ)

 2. Project manager ต้องประเมินโครงการ / กิจกรรมให้แล้วเสร็จภายใน 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการดำเนินงานนโยบายและแผน