แบบสรุปโครงการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖...

๑. ชื่อโครงการ.....(โครงการตามที่ได้รับอนุมัติจากแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ)

ในแผนงาน/กิจกรรม.....(ใส่ในกรณีที่โครงการเป็นกิจกรรมย่อยภายใต้แผนงาน/โครงการ)

๒. รหัสโครงการ (รหัสแผนของวิทยาลัย)..... **รหัสโครงการ** .....(รหัสแผนของคณะพยาบาลศาสตร์)

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

๓.๑ หัวหน้าโครงการ_____

ตำแหน่ง.....

๔. วัตถุประสงค์

(หรือจุดมุ่งหมายของโครงการ / ระบุความมุ่งหมายในการดำเนินงานที่สามารถวัดและประเมินได้)

๕. กลุ่มเป้าหมาย

(__ชื่อกลุ่มเป้าหมาย__ จำนวน _____ คน มีผู้เข้าร่วมโครงการจำนวน ___ คน คิดเป็นร้อยละ ___)

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

(ระหว่างวันที่/เดือน พ.ศ. ถึง วันที่/เดือน พ.ศ.)

๗. ผลการดำเนินงานในภาพรวม

ขั้นตอนและกระบวนการ (ตามแผน)	ผลการดำเนินงาน
การเตรียมการ (Plan)	
๑.	ในแต่ละข้อของแต่ละขั้นตอน (Plan, Do, Check) ให้ใส่การดำเนินงานว่า ใครทำอะไร/ที่ไหน/อย่างไร/ได้ผลงานอย่างไร
๒.	
๓.	

ขั้นตอนและกระบวนการ (ตามแผน)	ผลการดำเนินงาน
การดำเนินการ (Do)	
๑.	
๒.	
๓.	
การประเมินผล (Check)	
๑.	
๒.	
๓.	

๘. ผลการดำเนินตามตัวชี้วัดความสำเร็จ

แผนงาน		ผลการดำเนินงาน	
ตัวชีวัดความสำเร็จ	ค่าเป้าหมาย	ผลงาน	รายละเอียดของผลงาน
๑.		-ถ้าค่าเป้าหมายเป็นร้อยละ ให้บอกตัวตั้ง ตัวหาร -ถ้าค่าเป้าหมายเป็นจำนวนข้อ/ระดับ โปรดชี้แจงรายละเอียดผลการดำเนินงานในแต่ละข้อ/ระดับ)	
๒.			
๓.			
ร้อยละความสำเร็จ			บรรลุ ... ข้อ จาก ... ข้อ

๙. ปัญหา/อุปสรรค ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนา

ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนา
๑.	
๒.	
๓.	

๑๐. งบประมาณ

รายการ		**อนุมัติ (บาท)**	**ใช้จริง (บาท)**
หมวดเงิน_____			
๑.	**ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม**		
๒.	**ค่าอาหาร** แจกแจงรายการตามที่ได้รับอนุมัติในโครงการที่เสนอ ผอ. อนุมัติ		
๓.	**ค่าที่พัก**		
๔.	**ค่าสมนาคุณวิทยากร**		
๕.	**ค่าพาหนะ**		
๖.	**ค่าวัสดุ**		
๗.	**ค่า.....**		
	รวมทั้งสิน		
	คิดเป็นร้อยละ		

๑๑. การนำผลการประเมินไปปรับปรุงพัฒนาโครงการ / กิจกรรมที่เกี่ยวข้อง (ACT)

(ระบุว่าผลการประเมินโครงการนี้ สามารถนำไปปรับปรุงพัฒนาหรือนำไปใช้ในเรื่องใด ซึ่งอาจจะเป็นโครงการอื่นที่ต่อเนื่องหรือกิจกรรมที่มีผลเกี่ยวเนื่องกัน หรือผลพัฒนาต่อภารกิจหลักในเรื่องใดอย่างไรให้ชัดเจน)

ลงชื่อ_____ผู้จัดทำโครงการ

(_____)

ตำแหน่ง_____

☐ ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

⬜ อื่น ๆ_____

_____

_____

ลงชื่อ_____ผู้ตรวจสอบ

(นางสาววิลาสินี แผ้วชนะ)

ตำแหน่ง อาจารย์

รองผู้อำนวยการด้านบริหารและยุทธศาสตร์

***ขอให้แนบรูปภาพการดำเนินงาน 5-10 รูป พร้อมอธิบายรูปภาพพอสังเขป