

ชื่อโครงการ

1. ชื่อโครงการ
 2. ประเด็นยุทธศาสตร์
 3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ
 4. ผู้รับผิดชอบโครงการ
 5. หลักการและเหตุผล
 6. วัตถุประสงค์
 7. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ
 8. กลุ่มเป้าหมาย
 9. วิธีการดำเนินงาน
 10. งบประมาณและทรัพยากรที่ต้องใช้
 11. ตัวชี้วัดความสำเร็จ
 12. การติดตามและประเมินผลโครงการ
 13. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
- ผู้เขียนโครงการ

() ()

ตำแหน่ง

หัวหน้ากลุ่มงาน

ผู้เสนอโครงการ

()
รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจ

ผู้เห็นชอบโครงการ

()
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ชื่อโครงการ

ผู้อนุมัติโครงการ

()
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

14. ผังควบคุมกำกับ (Gantt chart)

ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2568									
	ด. ค.	พ. ย.	ธ. ค.	ม. ค.	ก. พ.	มี. ค.	เม. ย.	พ. ค.	มิ. ย.	
1. ประสานคณะวิทยากร และ กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมประชุม	←	→								
2. ประสานงาน/วางแผน เตรียมความพร้อมในการจัด ประชุมเชิงปฏิบัติการ		←	→							
3. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ					←	→				
4. สรุปประเมินผลการดำเนิน งาน							←	→		

ชื่อโครงการ

กำหนดการของโครงการ

วันที่จัดกิจกรรม
เวลา

รายละเอียดในแต่ละช่วงเวลา

ชื่อโครงการ

หมายเหตุ

1. ช่วงเวลา 10.30 - 10.45 น. และ 14.30 - 14.45 น. เป็นช่วงเวลาพักรับประทานอาหารว่าง
2. พักรับประทานอาหารกลางวัน เวลา 12.00 – 13.00 น.