

โครงการ

หน่วยงาน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาศรีนครินทร์ราช

สนองนโยบาย สพม.นศ กลยุทธ์ที่..... ตัวชี้วัดที่.....

กลุ่ม

ผู้รับผิดชอบโครงการ

โทรศัพท์ E-mail

ส่วนที่ 1 ความเชื่อมโยง/ความสอดคล้องกับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : M1

(หลัก) ยุทธศาสตร์ชาติ (Z) ด้าน

(1)

(2)

(หลัก) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (Y) ประเด็น

(1) เป้าหมายระดับประเด็น (Y2)

.....

(2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ

(3) เป้าหมายแผนแม่บทย่อย (Y1)

.....

ความสอดคล้องห่วงโซ่คุณค่า (Value Chains) ของเป้าหมายแผนย่อย

(หลัก)

ชื่อองค์ประกอบ :

ชื่อปัจจัย :

(สนับสนุน ถ้ามี)

ชื่อองค์ประกอบ :

ชื่อปัจจัย :

ส่วนที่ 2 สรุปเนื้อหาสำคัญของโครงการ (X) : M2 – M3

1) หลักการและเหตุผล

.....
.....
.....
.....
.....
.....

2) วัตถุประสงค์

(1)

(2)

3) เป้าหมาย

- เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output) (ผลที่เกิดขึ้นทันที ผลโดยตรงจากการดำเนินโครงการกิจกรรมเสร็จสิ้น เช่น คุณภาพของนักเรียน หรือผู้ผ่านการฝึกอบรม)

.....

- เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome) (ผลระยะยาวที่เกิดขึ้น เป็นจุดหมายปลายทาง)

.....

- ผลที่คาดว่าจะเกิด (เกิดขึ้นแล้ว จะมีผลดีอะไรตามมา)

.....

- ตัวชี้วัดความสำเร็จ (เป็นตัวชี้วัดที่ใช้ประเมินความสำเร็จของโครงการตามวัตถุประสงค์)

.....

- กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

.....

4) ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดโครงการ

.....

ใช้งบประมาณสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช จำนวน บาท

กิจกรรม	ประมาณการงบประมาณ				รวม (บาท)
	Q1	Q2	Q3	Q4	
กิจกรรมที่ 1 :					
กิจกรรมที่ 2 :					
กิจกรรมที่ 3 :					
กิจกรรมที่ 4 :					
รวมวงเงิน (บาท)					

ที่	กิจกรรม/รายการ	เงินงบประมาณ				เงินนอก งบประมาณ	รวม
		ตอบแทน	ใช้สอย	วัสดุ	รวม		
1	ประชุม..... - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (..... คน Xมื้อ Xบาท)						
	- ค่าอาหารกลางวัน / อาหารเย็น (..... คน Xมื้อ Xบาท)						
	- ค่าที่พัก (.....คน Xคืน Xบาท)						
	- ค่าตอบแทนวิทยากร (.....คน Xชั่วโมง X บาท)						
	- ค่าวัสดุการประชุม						
	- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง/พาหนะ						
รวมทั้งสิ้น							

ที่	กิจกรรม/รายการ	เงินงบประมาณ				เงินนอก งบประมาณ	รวม
		ตอบแทน	ใช้สอย	วัสดุ	รวม		
2	ประชุม..... - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (..... คน Xมื้อ Xบาท)						
	- ค่าอาหารกลางวัน / อาหารเย็น (..... คน Xมื้อ Xบาท)						
	- ค่าที่พัก (.....คน Xคืน Xบาท)						
	- ค่าตอบแทนวิทยากร (.....คน Xชั่วโมง X บาท)						
	- ค่าวัสดุการประชุม						
	- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง/พาหนะ						
รวมทั้งสิ้น							

หมายเหตุ ขอล้างรายการ

ผู้รับผิดชอบโครงการ

(.....)

.....

ผู้เสนอโครงการ

(.....)

ผู้อำนวยการกลุ่ม.....

ผู้เห็นชอบโครงการ

ผู้อนุมัติโครงการ

(.....)

(นางสาวอมรรัตน์ โสธรัตน์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

มัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช

มัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช