



แบบฟอร์มเสนอโครงการ

ตาม ☐ แผนกลยุทธ์/ ☐ แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 256.....

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี เชียงใหม่ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อโครงการ(คณะฯ)
2. รหัสโครงการตามเล่มแผนฯ
3. ความสอดคล้องกับพันธกิจ
 - ☐ การผลิตบัณฑิต
 - ☐ การเรียนการสอน
 - ☐ พัฒนานักศึกษา
 - ☐ การวิจัย
 - ☐ การบริการวิชาการ
 - ☐ การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
 - ☐ การบริหารองค์กร
 - ☐ การบริหารองค์กร
 - ☐ การบริหารบุคคล
4. ลักษณะโครงการ
 - ☐ โครงการเดิม
 - ☐ โครงการใหม่
5. ความสอดคล้องกับมาตรการ / นโยบายของมหาวิทยาลัย / คณะพยาบาลศาสตร์ (ความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และมาตรการ)
 - 5.1 ความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของวิทยาลัย
 - 1) ประเด็นยุทธศาสตร์ที่
 - 2) เป้าประสงค์ (G...).....
 - 3) ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ (KPI_G...)
 - 4) กลยุทธ์ (ก...).....
 - 5.2 ความสอดคล้องกับการประกันคุณภาพการศึกษา (ระดับหลักสูตร / ระดับคณะ) ระบุตัวบ่งชี้
 - 5.3 ความสอดคล้องกับสภาวะการพยาบาล ระบุตัวบ่งชี้
6. ผู้รับผิดชอบโครงการ
7. กลุ่มงาน
8. หลักการและเหตุผล

9. วัตถุประสงค์

- 1.....
- 2.....
- 3.....

10. ตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ (KPIP) และค่าเป้าหมาย (สอดคล้องกับวัตถุประสงค์)

เชิงปริมาณ

1. (ค่าเป้าหมาย.....)
2. (ค่าเป้าหมาย.....)

เชิงคุณภาพ

1. (ค่าเป้าหมาย.....)
2. (ค่าเป้าหมาย.....)

11. กลุ่มเป้าหมาย

.....

12. การดำเนินโครงการ (ขั้นตอนหรือวิธีการดำเนินงานโครงการฯ)

12.1 โครงการนี้ประกอบด้วย กิจกรรม ได้แก่

- กิจกรรมที่ 1ผู้รับผิดชอบ.....
- กิจกรรมที่ 2ผู้รับผิดชอบ.....
- กิจกรรมที่ 3ผู้รับผิดชอบ.....

วิธีการดำเนินการ

กระบวนการ	ขั้นตอน	ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)
Plan		
Do		
Check		
Act		

12.3 แผนการดำเนินงาน (ตามตาราง)

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย (จำนวนคน)	2566			2567									รวมเงิน (บาท)
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
กิจกรรมที่ 1														
กิจกรรมที่ 2														
กิจกรรมที่ 3														
กิจกรรมที่ 4														
กิจกรรมที่ 5														
กิจกรรมที่ 6														
รวม														

13. ระยะเวลาดำเนินงาน (แยกตามกิจกรรม)

.....

14. ผลที่คาดว่าจะได้รับในการดำเนินโครงการฯ : (สอดคล้องกับวัตถุประสงค์)

11.1

11.2

11.3

15. งบประมาณ (แยกตามหมวดค่าใช้จ่าย)

การจัดกิจกรรมย่อยที่ 1

เบิกจากเงิน..... รหัสโครงการ

..... รหัสกิจกรรม

.....

1.1 หมวดค่าตอบแทน บาท

1.2 ค่าใช้สอย บาท

1.3 ค่าวัสดุ บาท

รวมงบประมาณ บาท

การจัดกิจกรรมย่อยที่ 2

เบิกจากเงิน..... รหัสโครงการ ชื่อโครงการ
..... รหัสกิจกรรม

1.1 หมวดค่าตอบแทน บาท
1.2 ค่าใช้สอย บาท
1.3 ค่าวัสดุ บาท
รวมงบประมาณ บาท

การจัดกิจกรรมย่อยที่ 3

เบิกจากเงิน..... รหัสโครงการ ชื่อโครงการ
..... รหัสกิจกรรม

1.1 หมวดค่าตอบแทน บาท
1.2 ค่าใช้สอย บาท
1.3 ค่าวัสดุ บาท
รวมงบประมาณ บาท

รวมงบประมาณโครงการทั้งสิ้น บาท (.....)
ทั้งนี้ขอถัวเฉลี่ยทั้งโครงการ

16. เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน (สอดคล้องกับตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ) *พร้อมแนบแบบประเมิน

14.1 แบบประเมิน.....
14.2.....
14.3

17. การวิเคราะห์และการบริหารความเสี่ยงของโครงการ (เพื่อให้โครงการสามารถดำเนินการตามแผนและบรรลุตามเป้าหมายที่ตั้งไว้)

- ☐ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ :
ปัจจัยที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง.....
แนวทางการบริหารความเสี่ยง
- ☐ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (การดำเนินงาน/จรรยาบรรณ) :
ปัจจัยที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง :
แนวทางการบริหารความเสี่ยง :
- ☐ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านทรัพยากร (คน/เงิน/วัสดุ) :
ปัจจัยที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

☐ การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านเหตุการณ์ภายนอก :

ปัจจัยที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

ลงชื่อผู้เสนอโครงการ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....

ลงชื่อผู้เสนอโครงการ
(.....)

.....(หัวหน้าสาขา/หัวหน้างาน/หัวหน้า.....)

วันที่.....

ลงชื่อผู้เห็นชอบโครงการ
(.....)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการกลุ่ม

วันที่.....

ลงชื่อผู้เห็นชอบโครงการ
(นายชูศักดิ์ ยืนนาน)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารและยุทธศาสตร์

วันที่.....

ลงชื่อ

(นางสาวอมวาสี อัมพันศิริรัตน์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ

วันที่.....

หมายเหตุ ให้แนบแบบประเมินตาม KPI ของแต่ละกิจกรรม

ลำดับโครงการที่.....ปีงบประมาณ 256....
ได้ตรวจสอบโครงการแล้วถูกต้อง สามารถเบิกจ่ายได้

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

ความถูกต้องของหมวดงบประมาณ และรายละเอียด
การเบิกจ่าย

(นางวิภา ทองรับแก้ว)

เจ้าพนักงานธุรการ

ลำดับโครงการที่.....ปีงบประมาณ 256....
ได้ตรวจสอบโครงการแล้ว

ชื่อโครงการ รายละเอียดกิจกรรม

ความครบถ้วนของกิจกรรมย่อย

ความถูกต้องของงบประมาณ

ตัวชี้วัดกลยุทธ์, AUN-QA, สภาฯ

ลงชื่อ

(นางสาวณิชา ทิพย์วรรณ)

ตำแหน่ง หัวหน้างานยุทธศาสตร์และบริหารความเสี่ยง

วันที่.....