

โครงการใช้เงินงบประมาณ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์
ประเภทงบประมาณ []แผ่นดิน []บ.กศ. [] กศ.ปช.
[] อื่นๆ

ชื่อโครงการ _____

ผลผลิตหลัก _____

ผู้รับผิดชอบโครงการ _____

สาขา/ฝ่าย _____

คณะ/สำนัก/สถาบัน _____ **โทรศัพท์** _____

1. หลักการและเหตุผล

2. วัตถุประสงค์

2.1 _____

2.2 _____

2.3 _____

3. ลักษณะโครงการ

☐ โครงการใหม่
โครงการยั่งยืน

☐ โครงการต่อเนื่อง

☐

4. ผู้ร่วมโครงการ

- 4.1 ชื่อ_____สกุล_____.ตำแหน่ง_____โทรศัพท์_____
4.2 ชื่อ_____สกุล_____.ตำแหน่ง_____โทรศัพท์_____
4.3 ชื่อ_____สกุล_____.ตำแหน่ง_____โทรศัพท์_____

5. ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี เพื่อรายงานตามระบบ eMENSCR

- ☐ ยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง
☐ ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน
☐ ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
☐ ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม
☐ ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
☐ ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ

6. ความสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการ ระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2563-2565) มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

- ☐ เรื่องที่ 1 การบูรณาการพันธกิจสัมพันธ์โดยใช้องค์ความรู้ตามศาสตร์พระราชาเพื่อพัฒนาท้องถิ่น
☐ เรื่องที่ 2 การวิจัย พัฒนานวัตกรรม เพื่อการพัฒนาพื้นที่
☐ เรื่องที่ 3 การผลิตบัณฑิตเพื่อพัฒนาท้องถิ่น และมีความรับผิดชอบต่อชุมชนและสังคม
☐ เรื่องที่ 4 สืบสานศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นสู่สากล
☐ เรื่องที่ 5 การพัฒนาและส่งเสริมผู้ประกอบการในพื้นที่
☐ เรื่องที่ 6 การพัฒนาการบริหารจัดการองค์กรด้วยหลักธรรมาภิบาล

7. การบูรณาการ

- ☐ ไม่มี
☐ การจัดการเรียนการสอน

รหัสวิชา _____ วิชา _____ จำนวน นศ. _____

คน

☐ วิจัยหรืองานสร้างสรรค์

รหัสวิชา _____ วิชา _____ จำนวน นศ. _____

คน

วิจัยเรื่อง _____

_____ ทุนวิจัย ประเภท _____ งบประมาณ _____

_____ บาท

☐ การบริการวิชาการ

เรื่อง _____

งบประมาณ _____ บาท

☐ การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

☒ การจัดการเรียนการสอน

รหัสวิชา _____ วิชา _____ จำนวน นศ. _____

คน

☒ กิจกรรมนักศึกษา

รหัสวิชา _____ วิชา _____ จำนวน นศ. _____

คน

8. กลุ่มเป้าหมายการดำเนินโครงการ

_____ จำนวน _____ คน

9. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

10. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินโครงการ

11. ตัวชี้วัด :

11.1 เชิงปริมาณ : 1) _____

—

2) _____

11.2 เชิงคุณภาพ : 1) _____

—

2) _____

12. กิจกรรมและแผนการดำเนินงาน :

การดำเนินงาน	พ.ศ.....			พ.ศ.....								
	ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												

13. งบประมาณ

งบประมาณทั้งสิ้น _____ บาท โดยเบิกจ่ายจากโครงการ _____

รหัสงบประมาณ _____ มีรายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

1. _____ เป็นเงิน _____ บาท
2. _____ เป็นเงิน _____ บาท
3. _____ เป็นเงิน _____ บาท
4. _____ เป็นเงิน _____ บาท
5. _____ เป็นเงิน _____ บาท

หมายเหตุ : ขอถัวเฉลี่ยจ่ายทุกรายการ

14. การติดตามผลการดำเนินงานโครงการ

14.1 ประเมินผลการจัดโครงการ

14.2 แผนการประเมินผลสำเร็จของโครงการ (กรณีใช้งบประมาณแผ่นดินจากสถาบันวิจัยและพัฒนา ผู้รับผิดชอบโครงการต้องรายงานการประเมินผลสำเร็จตามระยะเวลาที่ระบุ)

☐ ประเมินผลความสำเร็จของการบูรณาการงานบริการวิชาการแก่สังคมกับการเรียนการสอน

และการวิจัยและนำผลการประเมินไปปรับปรุงการบูรณาการ (วบ. 003) (สกอ.5.1)

เดือน_____ พ.ศ._____

- รายวิชา_____

- การวิจัย_____

☐ ประเมินผลกระทบที่เกิดประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อชุมชน/องค์กร
ให้มีความเข้มแข็ง

หลังเสร็จสิ้นโครงการ (วบ.004 และ วบ.005) (สกอ.5.2) (สมศ.9)

เดือน_____ พ.ศ._____

- ด้าน_____

- วิธีการ_____

☐ ประเมินผลการพัฒนาตนเองโดยคงอัตลักษณ์และวัฒนธรรมของ
ชุมชนหรือองค์กร (สมศ.9)

เดือน_____ พ.ศ._____

- เรื่อง_____

☐ ประเมินผลด้านอื่น ๆ โปรดระบุ_____

เดือน_____ พ.ศ._____

15. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

15.1_____

15.2_____

☐ ไม่เกิน 100,000 บาท	☐ ตั้งแต่ 100,001-200,000 บาท	☐ มากกว่า 200,000 บาท ขึ้นไป
ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)	ลงชื่อ..... (.....)
ผู้เสนอและรับผิดชอบ โครงการ	ผู้เสนอและรับผิดชอบ โครงการ	ผู้เสนอและรับผิดชอบ โครงการ

วันที่..... /...../.....	วันที่..... /...../.....	วันที่..... /...../.....
ลงชื่อ (.....) รองคณบดี/ผอ.สำนัก/ สถาบัน ผู้เห็นชอบโครงการ วันที่..... /...../.....	ลงชื่อ (.....) คณบดี/ผอ.สำนัก/ สถาบัน ผู้เห็นชอบโครงการ วันที่..... /...../.....	ลงชื่อ (.....) คณบดี/ผอ.สำนัก/ สถาบัน ผู้เห็นชอบโครงการ วันที่..... /...../.....
ลงชื่อ (.....) คณบดี/ผอ.สำนัก/ สถาบัน ผู้อนุมัติโครงการ วันที่..... /...../.....	ลงชื่อ (.....) รองอธิการบดี ฝ่าย..... ผู้อนุมัติโครงการ วันที่..... /...../.....	ลงชื่อ (.....) รองอธิการบดี ฝ่าย..... ผู้กำกับดูแลโครงการ วันที่..... /...../.....
		ลงชื่อ (.....)

		อธิการบดี ผู้อนุมัติโครงการ วันที่..... /...../.....
--	--	--