**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี**

รายงานภายใน 10 วันทำการi

หลังดำเนินโครงการ/กิจกรรม

**แบบการติดตามโครงการ**

**ตามแผนปฏิบัติการประจำปี 2565**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่……..** | | **ชื่อโครงการ** ....................................................................................................................................................................................................  **กิจกรรมที่** .................................................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | **ไตรมาส ที่** .......... | | **หน้าที่** .......... | **รหัสโครงการ** .......... | |
| **กลุ่มงาน** ....................................... | | | | | **งาน** .......................................**.** | | | | | | **ผู้รับผิดชอบ** ....................................... | | | | | | | | |
| **ประเภทโครงการ** | **🞎** **โครงการตามยุทธศาสตร์** **ตอบประเด็นยุทธศาสตร์ที่........กลยุทธ์ที่...........ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ ..............**  **🞎 โครงการงานประจำ ตอบประเด็นยุทธศาสตร์ที่........กลยุทธ์ที่..............ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ ..................**  **🞎 โครงการคณะพยาบาล ตอบประเด็นยุทธศาสตร์ที่........กลยุทธ์ที่............ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ ...............** | | | | | | | | **🞎** **การประกันคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์ สกอ. ระดับ........... องค์ประกอบที่...........ตัวบ่งชี้ที่...........**  **🞎** **การประกันคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์ สภาการพยาบาล ตัวบ่งชี้ที่............................................** | | | | | | | | | | |
| **วัตถุประสงค์โครงการ** | | | **ตัวชี้วัดโครงการ** | **ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดโครงการ** | | | | **วันที่ดำเนินการ** | | | | **งบประมาณ** | | | | **ปัญหาอุปสรรค / ข้อเสนอแนะ** | | | **แนวทางการพัฒนา** |
| **บรรลุ** | | | **ไม่บรรลุ** | **ตามแผน** | | **จริง** | | **จัดสรร** | | **ใช้จริง** | |
|  | | |  |  | | |  |  | |  | | ระบุหมวดเงินรายละเอียดงบประมาณ | | ระบุหมวดเงินรายละเอียดงบประมาณ | |  | | |  |
| **รวม.....ข้อ** | | | **รวม ….. ข้อ** | **รวม......….ข้อ**  **ร้อยละ ……** | | | **รวม...............ข้อ**  **ร้อยละ................** |  | |  | |  | | **รวม ……..…**  **ร้อยละ …….** | |  | | |  |
| **ลายมือชื่อ........................................................**  **(........................................................)**  **ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดโครงการ** | | | | | | **ลายมือชื่อ........................................................**  **(........................................................)**  **หัวหน้าสาขา/หัวหน้างาน/ประธานคณะทำงาน** | | | | | | | **ลายมือชื่อ................................................................**  **(.................................................................)**  **ตำแหน่งรองผู้อำนวยการกลุ่มงาน**ตามพันธกิจที่โครงการปรากฎในแผนงาน | | | | | | |

เริ่มใช้ มี.ค.65