**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