A picture containing text

Description automatically generated

**แบบสรุปโครงการ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก**

**๑. ชื่อโครงการ** (โครงการตามที่ได้รับอนุมัติจากแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ)

**ในแผนงาน** (ใส่ในกรณีที่โครงการเป็นกิจกรรมย่อยภายใต้แผนงาน/โครงการ)

**๒. รหัสโครงการ** ……….. (รหัสแผนของคณะพยาบาลศาสตร์)

**๓.** **ผู้รับผิดชอบโครงการ**

๓.๑ หัวหน้าโครงการ วิทยาลัยพยาบาล......................

๓.๒ คณะอนุกรรมการด้านงาน................................/วิทยาลัยเครือข่ายภาค...................................

**๔. วัตถุประสงค์**

(หรือจุดมุ่งหมายของโครงการ / ระบุความมุ่งหมายในการดำเนินงานที่สามารถวัดและประเมินได้)

**๕. กลุ่มเป้าหมาย**

( ชื่อกลุ่มเป้าหมาย จำนวน คน มีผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน คน คิดเป็นร้อยละ )

**๖. ระยะเวลาดำเนินการ**

(ระหว่างวันที่/เดือน พ.ศ. ถึง วันที่/เดือน พ.ศ.)

**๗. ผลการดำเนินงานในภาพรวม**

| **ขั้นตอนและกระบวนการ (ตามแผน)** | **ผลการดำเนินงาน** |
| --- | --- |
| **การเตรียมการ (Plan)** |  |
| ๑. | **ในแต่ละข้อของแต่ละขั้นตอน (Plan, Do, Check) ให้ใส่การดำเนินงานว่า ใครทำอะไร/ที่ไหน/อย่างไร/ได้ผลงานอย่างไร** |
| ๒. |  |
| ๓. |  |
| **การดำเนินการ (Do)** |  |
| ๑. |  |
| ๒. |  |
| ๓. |  |
| **การประเมินผล (Check)** |  |
| ๑. |  |
| ๒. |  |
| ๓. |  |

**๘. ผลการดำเนินตามตัวชี้วัดความสำเร็จ**

| **แผนงาน** | | **ผลการดำเนินงาน** | |
| --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัดความสำเร็จ** | **ค่าเป้าหมาย** | **ผลงาน** | **รายละเอียดของผลงาน** |
| ๑. |  |  | **-ถ้าค่าเป้าหมายเป็นร้อยละ ให้บอกตัวตั้ง ตัวหาร**  **-ถ้าค่าเป้าหมายเป็นจำนวนข้อ/ระดับ โปรดชี้แจงรายละเอียดผลการดำเนินงานในแต่ละข้อ/ระดับ)** |
| ๒. |  |  |  |
| ๓. |  |  |  |
| **ร้อยละความสำเร็จ** | |  | **บรรลุ ... ข้อ จาก ... ข้อ** |

**๙. ปัญหา/อุปสรรค ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนา**

| **ปัญหา/อุปสรรค** | **ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนา** |
| --- | --- |
| ๑. |  |
| ๒. |  |
| ๓. |  |

**๑๐. งบประมาณ**

| **รายการ** | | **อนุมัติ (บาท)** | **ใช้จริง (บาท)** |
| --- | --- | --- | --- |
| หมวดเงิน | | | |
| ๑. | ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม |  |  |
| ๒. | ค่าอาหาร  **แจกแจงรายการตามที่ได้รับอนุมัติในโครงการที่เสนอ ผอ. อนุมัติ** |  |  |
| ๓. | ค่าที่พัก |  |  |
| ๔. | ค่าสมนาคุณวิทยากร |  |  |
| ๕. | ค่าพาหนะ |  |  |
| ๖. | ค่าวัสดุ |  |  |
| ๗. | ค่า........................................ |  |  |
| **รวมทั้งสิ้น** | |  |  |
| **คิดเป็นร้อยละ** | | |  |

**๑๑. การนำผลการประเมินไปปรับปรุงพัฒนาโครงการ / กิจกรรมที่เกี่ยวข้อง (ACT)**

(ระบุว่าผลการประเมินโครงการนี้ สามารถนำไปปรับปรุงพัฒนาหรือนำไปใช้ในเรื่องใด ซึ่งอาจจะเป็นโครงการอื่นที่ต่อเนื่องหรือกิจกรรมที่มีผลเกี่ยวเนื่องกัน หรือผลพัฒนาต่อภารกิจหลักในเรื่องใดอย่างไรให้ชัดเจน)

ลงชื่อ ผู้จัดทำโครงการ

( )

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

( )

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการกลุ่มงาน

ลงชื่อ ผู้รับรองการสรุปโครงการ

(.............................................)

ผู้อำนวยการวิทยาลัย................................................................

**\*\*\*ขอให้แนบรูปภาพการดำเนินงาน 3-5 รูป พร้อมอธิบายรูปภาพพอสังเขป**