

9. ระยะเวลาปฏิบัติงาน

10. สถานที่ปฏิบัติงาน

11. เป้าหมายการดำเนินงาน

ผลผลิต Output

.....

.....

.....

ผลลัพธ์ Outcome

.....

.....

.....

12. ลักษณะของกิจกรรมในโครงการ

1.
2.
3.
4.

13. ขั้นตอนและการดำเนินงาน (PDCA)

ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน						ผู้รับผิดชอบ
การเตรียม/วางแผน (P)							
การดำเนินงานตามแผน (D)							
การติดตามตรวจสอบ (C)							
การประเมิน/รายงานผล (A)							

14. งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน

- งบประมาณสนับสนุนจากมหาวิทยาลัย บาท
- งบอื่น ๆ (ระบุ)..... บาท
- รวมงบประมาณทั้งสิ้น บาท

20. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1.
2.
3.

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(.....)

- ตัวชี้วัด และการประเมินมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ และเชื่อมโยงกับ
เป้าประสงค์ของแผนกลยุทธ์
- ตัวชี้วัด และการประเมินขาดความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ และเชื่อมโยงกับ
เป้าประสงค์ของแผนกลยุทธ์

ลงชื่อผู้ตรวจ

(ผศ.ดร.กฤษณะ ดาราเรือง)

ผู้อำนวยการสำนักแผนและพัฒนา

ผู้ให้ความเห็นชอบโครงการ

ได้พิจารณารายละเอียดของโครงการแล้วเห็นชอบให้นำเสนอมหาวิทยาลัยพิจารณา

ความเห็น..... ความเห็น.....

(ดร.จิรนนท์ กมลสินธุ์)

ผู้ช่วยอธิการบดี

(อาจารย์พัชรี โอหารส)

ผู้ช่วยอธิการบดี

ความเห็น..... ความเห็น.....

(อาจารย์ศิริรักษ์ ศิริวิริยะกุล)

รองอธิการบดีฝ่ายวิจัย วางแผน และพัฒนา

(แพทย์หญิงปราณี ศิริวิริยะกุล)

รองอธิการบดีฝ่ายการเงิน การคลัง

การพิจารณาโครงการ

มหาวิทยาลัยได้พิจารณาแล้ว

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(ดร.ดารัตน์ ศิริวิริยะกุล วิชาตะกัศ)

อธิการบดี

วันที่..... เดือน พ.ศ.