

**แบบสรุปรายงานผลโครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567**

**คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์**

**1.ชื่อโครงการ** .......................................................................................... **รหัสโครงการ** .............................

**2.ชื่อกิจกรรม** .......................................................................................... **รหัสกิจกรรม** .............................

**3.ระยะเวลาในการดำเนินงาน** ..........................................................................................

**4.ผู้ดำเนินการ** ..........................................................................................

**5.สถานที่จัดงาน**..........................................................................................

**6.วัตถุประสงค์โครงการ**

6.1..........................................................................................

6.2..........................................................................................

6.3..........................................................................................

**7.ผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วัตถุประสงค์** | **ผลการดำเนินงาน** | **การบรรลุความสำเร็จตามวัตถุประสงค์** | |
| บรรลุ | ไม่บรรลุ |
| 1) |  |  |  |
| 2) |  |  |  |
| 3) |  |  |  |

**8.ผลการดำเนินโครงการตามตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัดกิจกรรม** | **เป้าหมาย** | **ผลการดำเนินงาน** | **การบรรลุความสำเร็จตามวัตถุประสงค์** | |
| บรรลุ | ไม่บรรลุ |
| **เชิงปริมาณ** |  |  |  |  |
| 1) |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |
| **เชิงคุณภาพ** |  |  |  |  |
| 1) |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |

**9.งบประมาณ**

🗌 งบประมาณแผ่นดิน 🗌 งบประมาณรายได้ ( ) บ.กศ. ( ) กศ.ปช. ( ) งบอื่นๆ ……….……

**รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ประเภทงบ/หมวด** | **รายการ** | | |
| **แผน (บาท)** | **ผล (บาท)** | **ร้อยละการเบิกจ่าย** |
| **ค่าตอบแทน** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ค่าใช่สอย** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ค่าวัสดุ** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |

**10. จุดเด่นของโครงการ / กิจกรรมในครั้งนี้**

**11. จุดที่ควรพัฒนา**

**12. ข้อเสนอแนะ**

**13. สรุปผลการดำเนินงาน**

**14. แนบภาพกิจกรรมโครงการละ 3-5 ภาพ (ไฟล์ .jpg)**

****

**ลงชื่อ**.................................................................

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

ผู้รับผิดชอบโครงการ

**หมายเหตุ :** 1.ผู้รับผิดชอบโครงการสรุปผลการดำเนินโครงการภายใน 15 วัน หลังเสร็จสิ้นโครงการ

2.รูปแบบการส่ง (1) Word file (2) PDF file

3.ส่งได้ที่งานแผนและพัฒนาระบบคุณภาพ อีเมล์ [ph@365.vru.ac.th](mailto:ph@365.vru.ac.th%20หรือ)  หรือ

4.ส่งในระบบการส่งรายงาน <https://forms.gle/Jg46ASZzngU6S9fM6>

|  |  |
| --- | --- |
| **qr code : ระบบการส่ง** | **qr code เว็บไซต์ระบบรายงาน** |
|  |  |