

สรุปผลการดำเนินโครงการ

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 3

ระหว่างเดือน ปีงบประมาณ

ภาพ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	หลักการและเหตุผล		วัตถุประสงค์
		สถานที่ดำเนินการ	งบประมาณ	ผลการดำเนินงาน
เป้าหมาย		ที่ตั้ง	จ่ายจริง	
		เหลือ / เกิน บาท		
		ปัญหาและอุปสรรค		

ลงชื่อ..... ผู้ดำเนินการ
(.....)

ทราบ.....รองผู้อำนวยการ
(.....)

รับทราบ.....ผู้อำนวยการสถาบัน
(.....)