

โครงการ .....

1. ชื่อบุคคล/หน่วยงานรับผิดชอบ.....

2. ลักษณะโครงการ  โครงการตาม พ.ร.บ.งบประมาณ  
 โครงการตามภาระงานประจำ  
 โครงการพิเศษ (ไม่ใช้งบประมาณ สอศ.)

3. ความสอดคล้อง/เชื่อมโยง/ภายใต้ ยุทธศาสตร์ นโยบาย จุดเน้น และมาตรการ

ยุทธศาสตร์ที่ .....

สนองนโยบาย/การประกันคุณภาพการศึกษา

1. มาตรฐานที่ .....

2. ตัวบ่งชี้ที่ .....

4. สภาพปัจจุบัน/หลักการและเหตุผล

.....

5. วัตถุประสงค์

5.1 เพื่อ .....

5.2 เพื่อ .....

6. เป้าหมาย และตัวชี้วัดสำเร็จ

6.1 เชิงปริมาณ

6.1.1 .....

6.1.2 .....

6.2 เชิงคุณภาพ

6.2.1 .....

6.2.2 .....

7. กิจกรรมและหรือขั้นตอนดำเนินการ/ระยะเวลา/สถานที่

กิจกรรม

7.1 .....

7.2 .....

7.3 .....

ระยะเวลา .....

สถานที่ .....

8. งบประมาณ/ทรัพยากร และแหล่งที่มา การดำเนินโครงการ

จากเงิน .....

เป็นเงินงบประมาณทั้งสิ้น ..... บาท ได้แก่

8.1 .....

8.2 .....

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

9.1 .....

9.2 .....

10. การติดตาม และการประเมินผล โครงการ

10.1 สรุปผลและรายงานผลโครงการตามแผนปฏิบัติราชการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ  
(.....)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการวิทยาลัย ผู้รับผิดชอบระดับ  
ปริญญาตรี

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบอนุมัติ  
โครงการ  
(.....)

ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการวิทยาลัย.....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นายประเสริฐ มณี)

รองผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 3

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ  
(นายปรีชา เวชศาสตร์)

ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 3