

- โครงการ .....  
1. ชื่อบุคคล/หน่วยงานรับผิดชอบ .....  
2. ลักษณะโครงการ  โครงการตาม พ.ร.บ.งบประมาณ  
 โครงการตามภาระงานประจำ  
 โครงการพิเศษ (ไม่ใช่งบประมาณ สอศ.)  
3. ความสอดคล้อง/เชื่อมโยง/รายได้ 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. ผลที่คาดว่าได้รับ

9.1 .....

9.2 .....

10. การติดตาม และการประเมินผล โครงการ

10.1 สรุปผลและรายงานผลโครงการตามแผนปฏิราชการ

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอโครงการ

( )

ตำแหน่ง.....

ความคิดเห็น

ความคิดเห็น

ลงชื่อ ..... ผู้เห็นชอบโครงการ

( )

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ ..... ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายประเสริฐ มณี)

รองผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 3

ความคิดเห็นของผู้อำนวยการสถาบัน

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติโครงการ

(นายปรีชา เวชศาสตร์)

ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 3