| **ลำดับที่**  | **โครงการ** | **รหัสโครงการ** |
| --- | --- | --- |
| **ฝ่าย** | **งาน** | **ผู้รับผิดชอบโครงการ ………………………………………………….****…………………………………………………………………………………..****(มากกว่า 2 โปรดใช้คำว่าและคณะ)** |
| **ประเภทโครงการ** | **🞎 โครงการตามยุทธศาสตร์ สบช. ตอบตัวชี้วัดที่ ...................................................****🞎 โครงการตามยุทธศาสตร์ คณะ ตอบตัวชี้วัดที่ ....................................................****🞎 โครงการตามยุทธศาสตร์ วิทยาลัยฯ ตอบตัวชี้วัดที่............................................****🞎 โครงการงาน(ประจำ/ยุทธศาสตร์) ตามพันธกิจที่ ............................................****🞎 โครงการตามนโยบาย...........................................................................................** | **🞎 การประกันคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์ สกอ. ระดับ** **องค์ประกอบที่ ตัวบ่งชี้ที่** **🞎 การประกันคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์ สภาการพยาบาล ตัวบ่งชี้ที่.** |
| **วัตถุประสงค์** | **กิจกรรม/การดำเนินงาน** | **ตัวชี้วัดโครงการ** | **กลุ่มเป้าหมาย** | **ระยะเวลา****ดำเนินการ** | **งบประมาณ** | **ผู้รับผิด****ชอบ****กิจกรรม** | **หมายเหตุ (ผลผลิต/ผลที่คาดว่าจะได้****รับ)** |
| **เริ่มต้น** | **สิ้นสุด** | **อุดหนุน** | **ลง****ทุน** | **ดำ****เนินงาน** | **เงินรายได้** |
|  |  |  |  |  |  | กิจกรรมที่ ......ใช้เงินไตรมาสที่.........…………………บาท |  |  | กิจกรรมที่ ......ใช้เงินไตรมาสที่.....................บาท |  |  |
| **รวมทั้งสิ้น** |  |  |  |  |  |  |