

**แบบเสนอโครงการ/ กิจกรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ**

**1. ชื่อโครงการ**…………………………………………………………………………………………………………………............................

**2. สถานภาพโครงการ**……………………………………………………………………………………………………..............................

**3. ผู้รับผิดชอบโครงการ**

**3.1 กลุ่มกิจกรรม/ชมรม/ส่วนงาน**…………………………………………………………………….................................

**3.2 ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ**…………………………………………………………………………….................................

**4. วันที่จัดกิจกรรม/โครงการ**………………………………………………………………………………….........................................

**5. สถานที่จัดกิจกรรม/โครงการ**……………………………………………………………………………….......................................

**6. เป้าหมายจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ** (ระบุจำนวนกลุ่มเป้าหมายโครงการและจำนวน)

......................................................................................................................................................................

**7. การดำเนินงานไปในทิศทางเดียวกันกับนโยบาย (Organization Alignment)**

|  |
| --- |
| **7.1 สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ ปีงบประมาณ 2566-2570** |
| **ยุทธศาสตร์ที่ 1**……………………………………………………………………………………………………………………………...............  **เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ที่ 1.1** ……………………………………………………………………………………………………………......  **กลยุทธ์ 1.1** ………………………………………………………………………………………………………………………………………........  **สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการตามพันธกิจ 1** ………………………………………………………………………………………….......  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....... |
| **7.2 สอดคล้องกับค่านิยมหลักของมหาวิทยาลัยทักษิณ (Thaksin Core Values)** |
| ตอบได้ > 1 ข้อ โดยระบุหมายเลขตามลำดับความเกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์การจัดโครงการ/กิจกรรม  7.2.1 ( ) มุ่งเน้นผู้เรียนและผู้รับบริการ (Student and Customer Focus)  7.2.2 ( ) มุ่งเน้นนวัตกรรม (Innovation Focus)  7.2.3 ( ) มุ่งเน้นความสำเร็จ (Focus on Success)  7.2.4 ( ) สร้างประโยชน์ให้สังคม (Societal Contribution)  7.2.5 ( ) จริยธรรมและความโปร่งใส (Ethics and transparency) |
| **7.3 สอดคล้องกับค่านิยมหลักคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ (Nursing Thaksin Core Values)** |
| ตอบได้ > 1 ข้อ โดยระบุหมายเลข ตามลำดับความเกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์การจัดโครงการ/กิจกรรม  7.3.1 ( ) จิตวิญญาณของการทำงานเป็นทีม (Team spirit)  7.3.2 ( ) หัวใจของการบริการ (Service mind)  7.3.3 ( ) ความเป็นหนึ่งเดียว (Unity)  7.3.4 () การสร้างสรรค์นวัตกรรม (Creative innovation)  7.3.5 () ความรับผิดชอบ (Accountability)  7.3.6 ( ) การให้เกียรติซึ่งกันและกัน (Respect)  7.3.7 ( ) มีจริยธรรม (Ethics) |
| **7.4 สอดคล้องกับคุณลักษณะบัณฑิตตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ (TQF)**  (เฉพาะโครงการพัฒนานิสิตหรือเกี่ยวข้องกับการพัฒนานิสิต) |
| ตอบได้ > 1 ข้อ โดยระบุหมายเลขตามลำดับความเกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์การจัดโครงการ/กิจกรรม  7.4.1 ( ) ความรู้ (Knowledge) การสั่งสมจากสิ่งที่เรียน ค้นคว้าและประสบการณ์  7.4.2 ( ) ทักษะ (Skills) ความสามารถที่เกิดจากการเรียนรู้ ฝึกฝนปฏิบัติให้เกิดความแคล่วคล่อง ว่องไว และชำนาญ  7.4.3 ( ) จริยธรรม (Ethics) หมายถึง พฤติกรรมหรือการกระทำที่สะท้อนคุณธรรม ศีลธรรม จรรยาบรรณ  7.4.4 ( ) ลักษณะบุคคล (Character) หมายถึง บุคลิกภาพ ลักษณะนิสัย และค่านิยมที่สะท้อนคุณลักษณะวิชาชีพและสถาบัน  7.4.5 () ทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ หมายถึง การวิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล |

**8. หลักการและเหตุผล**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

จากการดำเนินการที่ผ่านมาพบว่า (กรณีเป็นโครงการต่อเนื่อง: เอาปัญหา อุปสรรค มา act)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**9. วัตถุประสงค์ของโครงการ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด (KPI)** | **ค่าเป้าหมาย** |
| 1. …………………………………….  2………………………………………..  3………………………………………. | 1. ………………………………………………………………………….  2…………………………………………………………………………..  3………………………………………………………………………….. | ร้อยละ |

**10. ขั้นตอน/แผนการปฏิบัติงาน** (ให้ระบุถึงลำดับขั้นตอนการดำเนินงานและผู้รับผิดชอบ)

| **กระบวนการดำเนินงาน** | **ระยะเวลาดำเนินงาน** | **ผู้รับผผิดชอบ** |
| --- | --- | --- |
| 10.1 ขั้นเตรียมการ/วางแผน (Plan)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |  |
| 10.2 ขั้นดำเนินการ (Do)  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |  |  |
| 10.3 ขั้นติดตามตรวจสอบขณะดำเนินงาน (Check)  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |  |  |
| 10.4 ขั้นการปรับปรุงการดำเนินงานให้เหมาะสม (Act)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |  |  |

**11. กำหนดการ** (ระบุให้ชัดเจนในแต่ละวันเพื่อประกอบการพิจารณาหน่วยชั่วโมง โดยแนบกำหนดการ)

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  
........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  
........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**12. ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา และการนำผลการประเมินโครงการ/กิจกรรมมาปรับปรุงในการจัดโครงการครั้งนี้** (กรณีเป็นโครงการต่อเนื่อง)

|  |  |
| --- | --- |
| **ปัญหา/อุปสรรค** | **แนวทางการแก้ไข** |
| …………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………….. | ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… |

**13. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

13.1

13.2

13.3

**14. การประเมินผลโครงการ/กิจกรรม** (โปรดระบุวิธีดำเนินการ)

□ แบบสอบถาม □ การสังเกต □ การสัมภาษณ์

□ Pre-test/Post-test □ ถอดบทเรียน

□ อื่น ๆ ตรวจนับ.......................................................................................................................................

**15. งบประมาณ**

งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน ………………………บาท (……………………………………………………….)

|  |  |
| --- | --- |
| **รายการค่าใช้จ่าย** | **วงเงิน (บาท)** |
| **ก. ค่าตอบแทน** ในวงเงินรวม...............................บาท ได้แก่  ให้ระบุอัตราและจำนวนวันที่ปฏิบัติงานให้ชัดเจน  1. ………………………………………………………………  2. ………………………………………………………………………… | …………………………..  ………………………….. |
| **ข. ค่าใช้สอย**  ในวงเงินรวม...............................บาท ได้แก่  ให้ระบุชื่อรายการและจำนวนให้ชัดเจน  1. …………………………………………………………………  2. ………………………………………………………………………… | …………………………..  ………………………….. |
| **ค. ค่าวัสดุ**ในวงเงินรวม...............................บาท ได้แก่  ให้ระบุประเภทและราคาของวัสดุโดยละเอียดทุกรายการ  1. ………………………………………………………………………  2. ………………………………………………………………………… | …………………………..  ………………………….. |
| **ง. ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด** (ระบุ)**.............................................................................................................** | ………………………….. |
| **รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน (...................................................................................................)** |  |

**หมายเหตุ** ถัวเฉลี่ยจ่ายทุกรายการ

|  |  |
| --- | --- |
| (……………………………………………….) | (………………………………………..) |
| ผู้เสนอโครงการ | ผู้เห็นชอบโครงการ |
| **(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จิรพรรณ พีรวุฒิ**)  คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์  ผู้อนุมัติโครงการ | |