

แบบฟอร์มการเขียนโครงการ ปี ๒๕๖๐

โครงการ.....

๑. หลักการและเหตุผล

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

๒. วัตถุประสงค์

- ๑.
- ๒.
- ๓.

๓. กลุ่มเป้าหมาย

.....
.....

๔. วิธีดำเนินการ(งานและกิจกรรม)

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

๕. ระยะเวลาการดำเนินการ

.....

๖. สถานที่ดำเนินโครงการ

.....

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

.....

๘. การประเมินผลโครงการ

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

๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ

.....

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

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

๑๑. งบประมาณ.....
.....
.....

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายแทนกันได้

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(.....)
ตำแหน่ง (หัวหน้ากลุ่มงาน)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(.....)
ตำแหน่ง (รอง นพ.สสจ.)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(.....)
ตำแหน่ง (...นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(.....)
ตำแหน่ง (ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว)

- หมายเหตุ ๑. ให้ระบุส่วนของงบประมาณ/รายละเอียด ให้อยู่ในหน้าเดียวกันกับ ผู้ลงนามอนุมัติโครงการ
๒. การเสนอขออนุมัติจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ให้บันทึกนำเสนอโดยมีสาระที่สำคัญ ดังนี้
- ๒.๑ ทำหนังสือบันทึกข้อความเสนอ ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว
- ๒.๒ ให้แนบโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติ จำนวน ๒ ชุดเมื่อโครงการผ่านการอนุมัติแล้วจะส่งกลับคืน ๑ ชุด
๓. ในกรณีที่มีที่มีมากกว่า ๑ กิจกรรม ทำตารางรายละเอียดงบประมาณ ดังตารางแนบท้าย