



สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

- 4 M.A. 1000



แบบฟอร์มแผนการดำเนินงานความร่วมมือด้านวิชาการด้านต่างประเทศ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
เครือข่ายวิทยาลัย /เครือข่ายสถาบันวิชาการสู่และเทคโนโลยีทางการแพทย์

ประเภทโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาที่ ดำเนินการ	งบประมาณ	ประเภทงบที่ใช้	หน่วยงานที่ ดำเนินงาน	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
ระบุแยกประเภท ดังนี้ 1. การแลกเปลี่ยน วิชาการและวัฒนธรรม ของอาจารย์ นักศึกษา	ระบุ 1. ชื่อโครงการ 2. กิจกรรมหลัก 3. ชื่อสถาบัน ประเทศที่ดำเนินการ (กรณีดำเนินการที่ ต่าง.)	ระบุประเภท และจำนวนคน	ระบุระยะเวลาที่ จะดำเนินการ		ระบุ ประเภทงบประมาณที่ จะใช้ ได้แก่ งบรายได้ งบอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น เป็นต้น		
2. การพัฒนา ร่วมมือทางวิชาการ	ระบุ 1. ชื่อโครงการ 2. กิจกรรมหลัก 3. ชื่อสถาบัน ประเทศที่ดำเนินการ (กรณีดำเนินการที่ ต่าง.)	ระบุประเภท และจำนวนคน	ระบุระยะเวลาที่ จะดำเนินการ		ระบุ ประเภทงบประมาณที่ จะใช้ ได้แก่ งบรายได้ งบอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น เป็นต้น		
3. การพัฒนาบุคลากร	ระบุ 1. ชื่อโครงการ 2. กิจกรรมหลัก 3. ชื่อสถาบัน ประเทศที่ดำเนินการ (กรณีดำเนินการที่ ต่าง.)	ระบุประเภท และจำนวนคน	ระบุระยะเวลาที่ จะดำเนินการ		ระบุ ประเภทงบประมาณที่ จะใช้ ได้แก่ งบรายได้ งบอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น เป็นต้น		
4. การสร้างความร่วม มือเครือข่ายกับสถาบัน การศึกษาในต่าง ประเทศ	ระบุ 1. ชื่อโครงการ 2. กิจกรรมหลัก 3. ชื่อสถาบัน ประเทศที่ดำเนินการ (กรณีดำเนินการที่ ต่าง.)	ระบุประเภท และจำนวนคน	ระบุระยะเวลาที่ จะดำเนินการ		ระบุ ประเภทงบประมาณที่ จะใช้ ได้แก่ งบรายได้ งบอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น เป็นต้น		
5. การสร้างความเป็น สากลของวิทยาลัย	ระบุ 1. ชื่อโครงการ 2. กิจกรรมหลัก 3. ชื่อสถาบัน ประเทศที่ดำเนินการ (กรณีดำเนินการที่ ต่าง.)	ระบุประเภท และจำนวนคน	ระบุระยะเวลาที่ จะดำเนินการ		ระบุ ประเภทงบประมาณที่ จะใช้ ได้แก่ งบรายได้ งบอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น เป็นต้น		