



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะพยาบาลศาสตร์ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ วิจัยและบริการวิชาการ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๒๖

ที่ สธ ๑๑๐๓/๑๕๓๖

วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอให้รายงานผลการดำเนินโครงการตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์

ตามที่คณะพยาบาลศาสตร์ ได้ดำเนินการแจ้งจัดสรรเงินประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ แผนงาน พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ผลผลิต ผลิตและพัฒนาบุคลากร ทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข กิจกรรม ผลิตภัณฑ์ผลการทางการพยาบาล สาธารณสุขและสหเวชศาสตร์ ประเภทรายจ่าย งบดำเนินงาน ซึ่งคณะพยาบาลศาสตร์ ได้มอบหมายให้ประธานคณะกรรมการด้านต่าง ๆ และประธานเครือข่าย เป็นผู้รับผิดชอบโครงการของคณะพยาบาลศาสตร์ ดังนั้น คณะพยาบาลศาสตร์ จำเป็นต้อง ติดตามผลการดำเนินงานของโครงการ เพื่อรายงานในที่ประชุมของผู้บริหารสถาบันพระบรมราชชนก นั้น

คณะพยาบาลศาสตร์ จึงขอความร่วมมือจากท่านในฐานะประธานคณะกรรมการด้านต่าง ๆ และประธานเครือข่าย รายงานผลการดำเนินงานตามแบบฟอร์มการติดตามโครงการ (one page) ตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ไตรมาสที่ ๓ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มดังกล่าวได้ที่ <https://1th.me/Xgbtf> หรือ QR code ตามหนังสือฉบับนี้ พร้อมจัดส่งข้อมูลดังกล่าวเป็นไฟล์ MS-word ไปยังคณะพยาบาลศาสตร์ ภายในวันจันทร์ที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ plan.fon@pi.ac.th และรายงานผลการดำเนินงานตามแบบฟอร์มการติดตามโครงการ (one page) ตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ไตรมาสที่ ๔ ในวันพุธที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไปด้วย

(นางนิชดา สารวัลย์แพศย์)

รักษาการในตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สถาบันพระบรมราชชนก



<https://1th.me/Xgbtf>

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

แบบการติดตามโครงการ (one page)

ตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ลำดับที่	ชื่อโครงการ กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบหลัก วิทยาลัย									
กลุ่มงาน/ฝ่าย		วัตถุประสงค์โครงการ		ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดโครงการ		วันที่ดำเนินการ		งบประมาณ		ปัญหาอุปสรรค / ข้อเสนอแนะ	แนวทางการพัฒนา
			บรรลุ	ไม่บรรลุ	ตามแผน	จริง	จัดสรร (หมวดเงิน)	ใช้จริง (หมวดเงิน)			
			ร้อยละ.....	ร้อยละ.....							
รวม.....ข้อ	รวม.....ข้อ	รวม.....ข้อ	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....				รวม..... ร้อยละ.....			

ผู้รับผิดชอบโครงการ

(.....)