**แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงาน**

**Reinventing 01-64**

**โครงการพลิกโฉมระบบการอุดมศึกษาของประเทศไทย (Reinventing University System)**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564**

**🗌 ไตรมาสที่ 2 ภายใน มี.ค.64 🗌 ไตรมาสที่ 3 ภายใน มิ.ย.64 🗌 ไตรมาสที่ 4 ภายใน ก.ย.64**

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

**2. งบประมาณที่ ได้รับจัดสรร** จำนวน 10,000,000 บาท

 เบิกจ่าย จำนวน ......................บาท

 คงเหลือ จำนวน.......................บาท

**3. ผลการดำเนินงาน** (ตามแผนงานดำเนินที่ระบุไว้ในข้อเสนอโครงการ ตามไตรมาส)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **ขั้นตอนการปฏิบัติงาน** | **ผลการดำเนินงาน** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

**4. การประเมินผล** (ตามแผนงานดำเนินที่ระบุไว้ในข้อเสนอโครงการ ตามไตรมาส)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด** | **หน่วยนับ** | **ค่าเป้าหมาย** | **ผลการดำเนินงาน** | **ร้อยละความสำเร็จ (ประเมินผลตัวชี้วัดเทียบกับค่าเป้าหมาย)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

**5. รายละเอียดการใช้งบประมาณ** (ตามไตรมาส)

| **กิจกรรม**  | **งบประมาณ (บาท)** |
| --- | --- |
| **งบบุคลากร** |  |
|  |  |
|  |  |
| **งบดำเนินงาน** |   |
|  |  |
|  |  |
| **งบลงทุน** |   |
|  |  |
|  |  |
| **รวมงบประมาณ**  | **10,000,000** |

**6. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

 ไม่มี

 มี(ระบุ)..............................................................................................................................................

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

**(ลงชื่อ).........................................................**

**(......................................................)**

**ตำแหน่ง..........................................................**

**หมายเหตุ** ขอความอนุเคราะห์ผู้รับผิดชอบรายงานผลโครงการส่งไฟล์ข้อมูลทาง e-mail : tharita.sat@mahidol.ac.th

ผู้ประสานงาน นางสาวธาริตา สัตยารักษ์

กองแผนงาน สำนักงานอธิการบดี โทร 02-849-6147