**แบบเสนอโครงการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568**

**โรงพยาบาลสตูล**

**ชื่อโครงการ..........................................................**

**1. หลักการและเหตุผล**

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

**2. วัตถุประสงค์**

1. ....................................................................................................................

2. ....................................................................................................................

3. ....................................................................................................................

**3. เป้าหมาย**

1. ....................................................................................................................

2. ....................................................................................................................

3. ....................................................................................................................

**4. กลุ่มเป้าหมาย**

1. ....................................................................................................................

2. ....................................................................................................................

**5. วิธีดำเนินงาน**

1. ....................................................................................................................

2. ....................................................................................................................

3. ....................................................................................................................

**6. สถานที่ดำเนินการ**

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

**7. ระยะเวลาดำเนินการ**

(เดือนที่สิ้นสุดโครงการ – วันสิ้นสุดโครงการ)

**8. งบประมาณ**

งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลสตูล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เป็นเงิน...............บาท (.............................................บาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

**กิจกรรม............................................................ เป็นเงิน...........................บาท**

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน.....คน x ….. มื้อ x ......บาท เป็นเงิน............................บาท

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน.....คน x ….. มื้อ x ......บาท เป็นเงิน............................บาท

- ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน.....คน x ….. ชั่วโมง x ......บาท เป็นเงิน............................บาท

 **\*\*\* แนบประวัติวิทยากร**

- ค่าพาหนะ สำหรับวิทยากร เป็นเงิน............................บาท

- ค่าวัสดุและอุปกรณ์ เป็นเงิน............................บาท

**กิจกรรม............................................................ เป็นเงิน...........................บาท**

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน.....คน x ….. มื้อ x ......บาท เป็นเงิน............................บาท

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน.....คน x ….. มื้อ x ......บาท เป็นเงิน............................บาท

- ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน.....คน x ….. ชั่วโมง x ......บาท เป็นเงิน............................บาท

- ค่าพาหนะ สำหรับวิทยากร เป็นเงิน............................บาท

- ค่าวัสดุและอุปกรณ์ เป็นเงิน............................บาท

**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน................................บาท (..................................................บาทถ้วน)**

**9. การประเมินผล/ตัวชี้วัด**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| วัตถุประสงค์ | ตัวบ่งชี้ | เครื่องมือ/วิธีการ | เกณฑ์ |
| 1. …………………….. | .................................. | .................................. | .................................. |
| 2. …………………….. | .................................. | .................................. | .................................. |
| 3. …………………….. | .................................. | .................................. | .................................. |

**10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1. ....................................................................................................................

2. ....................................................................................................................

3. ....................................................................................................................

**11. หน่วยงานที่รับผิดชอบ**

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

**12. ผู้รับผิดชอบโครงการ**

 (...............................................)

 ตำแหน่ง.................................................

**13. ผู้เสนอโครงการ**

 (...............................................)

 หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้ากลุ่มภารกิจ..................................

**14. ผู้เห็นชอบโครงการ**

 (นายสงกรานต์ จันทร์มุณี)

 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล

**15. ผู้อนุมัติโครงการ**

อนุมัติโครงการ.......................................................................................โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลสตูล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เป็นเงิน...................บาท (...................................บาทถ้วน)

**หมายเหตุ** เสนอโครงการพร้อมแนบ 1. กำหนดการ

 2. กรณีมีวิทยากร แนบประวัติวิทยากร