**แบบเสนออนุมัติโครงการนักศึกษาส่วนกลาง**

**กนศ.04**

**1. ชื่อโครงการ**  qwewwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwwww

**2. หน่วยงานรับผิดชอบโครงการ** สภานักศึกษา มจพ.กรุงเทพฯ

**3. อาจารย์ที่ปรึกษา**  หมายเลขโทรศัพท์ 091-436-6291

**4. ผู้รับผิดชอบโครงการ**

**5. โครงการนี้อยู่ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาของมหาวิทยาลัยที่ส่งเสริมกิจกรรมพัฒนานักศึกษา**🞎 ด้านวิชาการที่ส่งเสริมคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์

🞎 ด้านกีฬาหรือการส่งเสริมสุขภาพ

🞎 ด้านบำเพ็ญประโยชน์หรือรักษาสิ่งแวดล้อม

🞎 ด้านเสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรม

🞎 ด้านส่งเสริมศิลปะและวัฒนธรรม

**6. ความเชื่อมโยงสอดคล้องกับแผนกลยุทธ์การพัฒนากองกิจการนักศึกษา 5 ปี (พ.ศ. 2561 – พ.ศ. 2565)**

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2** พัฒนานักศึกษาให้เป็นบัณฑิตที่พึงประสงค์

**เป้าประสงค์ที่ 2.1** นักศึกษามีองค์ความรู้และเสริมสร้างลักษณะนิสัยอันพึงประสงค์

จากการจัดกิจกรรมนักศึกษา

**กลยุทธ์ที่ 2.1.1** ส่งเสริมการจัดกิจกรรมนักศึกษาเพื่อพัฒนานักศึกษาให้เป็นบัณฑิต

ที่พึงประสงค์สอดคล้องกับอัตลักษณ์และเอกลักษณ์ของมหาวิทยาลัย

**7. หลักการและเหตุผล**

**8. วัตถุประสงค์ของโครงการ**

**9. ลักษณะรูปแบบโครงการ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11. กลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการ** | | **จำนวนทั้งสิ้น** | **0** | | **คน ประกอบด้วย** | |
|  | * **ผู้บริหาร** | **จำนวน** | **0** | | **คน** | |
|  | * **คณาอาจารย์/บุคลากร** | **จำนวน** | **0** | | **คน** | |
|  | * **นักศึกษา** | **จำนวน** | **0** | | **คน** | |
|  | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | จำนวน |  | คน | |  |  | จำนวน |  | คน | | | | | | |
|  | * **วิทยากร** | **จำนวน** | | **0** | | **คน** |

**12. สถานที่ดำเนินงาน**

**13. ระยะเวลาดำเนินการ**

ช่วงวันเตรียมงาน Invalid Date - Invalid Date

วันดำเนินงาน Invalid Date – Invalid Date

วันส่งรายงานและประเมินผลโครงการ Invalid Date

**14. ขั้นตอนการดำเนินงาน และแผนการดำเนินงานโครงการ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **การดำเนินงาน** | **พ.ศ.** | | | | | | **พ.ศ.** | | | | | | **ระยะเวลาดำเนินการ** | **ผู้รับผิดชอบ** |
| **ก.ค.** | **ส.ค.** | **ก.ย.** | **ต.ค.** | **พ.ย.** | **ธ.ค.** | **ม.ค.** | **ก.พ.** | **มี.ค.** | **เม.ย.** | **พ.ค.** | **มิ.ย.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **NaN undefined NaN - NaN undefined NaN** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**15. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ (Output/Outcome) และค่าเป้าหมาย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ด้านปริมาณ** | 1. |  |
|  | 2. |  |
|  | 3. |  |
|  | 4. |  |
|  | 5. |  |
| **ด้านคุณภาพ** | 1. |  |
|  | 2. |  |
|  | 3. |  |
|  | 4. |  |
|  | 5. |  |

**16. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

**17. งบประมาณดำเนินการ จำนวนเงินทั้งสิ้น undefined บาท**

**- undefined**

หมวดค่าตอบแทน

หมวดค่าใช้สอย

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | ค่าจ้างทำซุ้มแสดงความยินดีบัณฑิต | เป็นเงิน | 20,000.00 | บาท |
|  | **รวมเป็นเงิน** | | 20,000.00 | **บาท** |

**18. วิธีติดตามประเมินผลโครงการ/กิจกรรม**

🞎 รายงานผลดำเนินโครงการ (Report)

🞎 แบบสอบถามประเมินผล (Questionnaires)

🞎 แบบสังเกตการณ์ (Observation)

🞎 แบบการสัมภาษณ์ (Interview)

🞎 อื่นๆ

**19. คำรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา**

ข้าพเจ้า หน่วยงาน วิทยาลัยเทคโนโลยีอุตสาหกรรม โทรศัพท์ 091-436-6291อาจารย์ที่ปรึกษา ได้รับทราบการจัดกิจกรรมในครั้งนี้

**ลงชื่อ** ...........................................................

()

อาจารย์ที่ปรึกษาสภานักศึกษา