

โครงการ.....

๑. ชื่อโครงการ

๒. หน่วยกิจกรรมที่รับผิดชอบ.....

๓. นิสิตผู้รับผิดชอบโครงการ

๓.๑) ชื่อ-สกุล.....รหัสนิสิต.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๓.๒) ชื่อ-สกุล.....รหัสนิสิต.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๔. อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ.....หมายเลขโทรศัพท์.....

๕. ประเภทโครงการ โครงการใหม่ โครงการต่อเนื่อง

๖. ประเภทกิจกรรม

 ด้านส่งเสริมคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดังนี้ (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ) ด้านการใฝ่รู้และสามารถที่จะเรียนรู้ได้ด้วยตนเองตลอดชีวิต ด้านความสามารถใช้ภาษาเพื่อการสื่อสาร ด้านคุณธรรมและจริยธรรมในตน วิชาชีพและสังคม สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างสร้างสรรค์ ด้านความรู้ ความสามารถอย่างลึกซึ้งตามสาขาวิชาชีพ ด้านคุณลักษณะการเป็นผู้นำและมีโลกทัศน์ที่กว้างไกล ด้านสมรรถภาพและสุขภาพที่ดีทั้งกายและจิตใจ ด้านการมีจิตสาธารณะ รับผิดชอบต่อการรักษาสมดุลของสังคม สิ่งแวดล้อม การเคารพทรัพย์สินทางปัญญาและตระหนักในสิทธิมนุษยชน ด้านศักยภาพในการใช้ปัญญา เพื่อคิดแก้ไขปัญหาได้อย่างสร้างสรรค์ ด้านทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ด้านสุนทรียารมณ์ ตระหนักในคุณค่าของวัฒนธรรมที่หลากหลาย

และดำรงรักษาไว้ซึ่งวัฒนธรรมไทย

 ด้านกีฬาหรือการส่งเสริมสุขภาพ ด้านกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์หรือรักษาสีงแวดล้อม ด้านเสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรม ด้านส่งเสริมศิลปะและวัฒนธรรม

๗. สมองต่อการพัฒนานิสิตภายใต้กรอบ TQF (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

 ด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล

และความรับผิดชอบ

 ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

๘. ลักษณะ/รูปแบบการจัดกิจกรรม (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

 อบรม/สัมมนา/เชิงปฏิบัติการ กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ/อบรม/จัดการแข่งขัน ถ่ายทอดความรู้/สอน/ให้คำปรึกษา บำเพ็ญประโยชน์/รักษาสีงแวดล้อม/จิตอาสา การแสดง อื่นๆ

๙. หลักการและเหตุผล

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

๑๐. จุดมุ่งหมาย/วัตถุประสงค์ในการจัดโครงการ/ตัวชี้วัด/เป้าหมาย

ลำดับที่	จุดมุ่งหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย

๑๑. สถานที่จัดกิจกรรมตามโครงการ

ชื่อห้อง/อาคาร.....ชื่อสถานที่

อำเภอ.....จังหวัด.....

๑๒. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน ระหว่างวันที่ถึงวันที่.....โดย

- ๑๒.๑) ช่วงเตรียมงาน วันที่.....
- ๑๒.๒) ช่วงดำเนินงานจริง วันที่.....
- ๑๒.๓) ช่วงสรุปงาน วันที่.....

๑๓. ผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวนทั้งสิ้น.....คน ประกอบด้วย

- ๑๓.๑) ผู้บริหาร/อาจารย์/บุคลากร จำนวน.....คน
- ๑๓.๒) นิสิต จำนวน.....คน
- ๑๓.๓) ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย จำนวน.....คน
- ๑๓.๔) อื่นๆ (ระบุ)..... จำนวน.....คน

๑๔. ขั้นตอนการดำเนินงานและแผนการดำเนินงานโครงการ

๑๔.๑) ชั้นวางแผนงาน

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

๑๔.๒) ชั้นดำเนินการ

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....

๑๔.๓) ^๕ขั้นสรุปและประเมินผลการจัดกิจกรรม

๑.....

๒.....

๓.....

๑๕. ตารางแผนการดำเนินงาน

แผนการดำเนินงาน	ปี พ.ศ.....						ปี พ.ศ.....					
	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.
รายการ												

๑๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๖.๑.....

๑๖.๒.....

๑๖.๓.....

๑๗. งบประมาณดำเนินการ

ใช้งบประมาณดำเนินการทั้งสิ้นเป็นเงิน.....บาท

จาก เงินค่าบำรุงกิจกรรมนิสิต จำนวน.....บาท

เงินค่าบำรุงกีฬา จำนวน.....บาท

งบอื่นๆ จาก..... จำนวน.....บาท

ประกอบด้วยรายจ่าย ดังต่อไปนี้

หมวดค่าตอบแทน

-..... เป็นเงิน.....บาท

-..... เป็นเงิน.....บาท

-..... เป็นเงิน.....บาท

-..... เป็นเงิน.....บาท

หมวดค่าใช้สอย

-..... เป็นเงิน.....บาท

-..... เป็นเงิน.....บาท

-..... เป็นเงิน.....บาท

-..... เป็นเงิน.....บาท

หมวดค่าวัสดุ

ลำดับที่	รายการวัสดุ	ราคา/หน่วย		จำนวน	รวมราคา	
		บาท	สต.		บาท	สต.

รวมงบประมาณทั้งสิ้น.....บาท (-ตัวอักษร.....-)

ในกรณีต้องใช้ยานพาหนะ หน่วยกิจกรรมมีความประสงค์

- ขอให้มหาวิทยาลัยรับผิดชอบค่าใช้จ่าย ตามประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว ที่ ๐๐๑๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง หลักเกณฑ์การขอใช้รถของมหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว
- ผู้รับผิดชอบโครงการ รับผิดชอบค่าใช้จ่าย

๑๘. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะจากการจัดโครงการที่ผ่านมา (กรณีเป็นโครงการต่อเนื่องหรือเคยจัดมาก่อนแล้ว)

ปัญหา/อุปสรรค	การปรับปรุงแก้ไข/ข้อเสนอแนะ

๑๙. การส่งรายงานประเมินผลโครงการและเอกสารเบิกค่าใช้จ่ายตามโครงการ

ภายในวันที่..... (ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันสิ้นสุดกิจกรรมตามโครงการ)

ลงชื่อ.....

(.....)

นิสิตผู้รับผิดชอบโครงการ

คำรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ.....

ได้พิจารณารายละเอียดของโครงการแล้ว และเห็นสมควรให้ดำเนินการได้

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ