**รายละเอียดประกอบการพิจารณาเพื่อขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายละเอียด** **โครงการ/กิจกรรม**

|  |  |
| --- | --- |
| **รายการเดิม** | **รายการใหม่** |
| ชื่อโครงการ /รหัสโครงการ : ............................................................................................................................................................................ | ชื่อโครงการ /รหัสโครงการ : ............................................................................................................................................................................ |
| ชื่อกิจกรรม /รหัสกิจกรรม : ............................................................................................................................................................................ | ชื่อกิจกรรม /รหัสกิจกรรม : ............................................................................................................................................................................. |
| สาขาวิชา/งาน : ..................................................................................ผู้รับผิดชอบ : ..................................................................................... | สาขาวิชา/งาน : ..................................................................................ผู้รับผิดชอบ : .................................................................................... |
| วัตถุประสงค์โครงการ : ........................................................................ | วัตถุประสงค์โครงการ : ....................................................................... |
| พื้นที่ดำเนินการ : ..................................................................................กลุ่มเป้าหมาย : ....................................................................................ค่าเป้าหมาย : ………………………………………………….………………………… | พื้นที่ดำเนินการ : ................................................................................กลุ่มเป้าหมาย : ...................................................................................ค่าเป้าหมาย : ………………………………………………….……………………… |
| ระยะเวลา  □ ไตรมาสที่ 1 เดือน........ □ ไตรมาสที่ 2 เดือน........  □ ไตรมาสที่ 3 เดือน........ □ ไตรมาสที่ 4 เดือน........  | ระยะเวลา  □ ไตรมาสที่ 1 เดือน........ □ ไตรมาสที่ 2 เดือน........  □ ไตรมาสที่ 3 เดือน........ □ ไตรมาสที่ 4 เดือน........  |
| งบประมาณรายจ่ายงบอุดหนุนทั่วไป1. ค่าตอบแทน รวมทั้งสิ้นเป็นเงินจำนวน......บาท

1.1 ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ เป็นเงินจำนวน......บาท1.2 ค่าสมนาคุณวิทยากร เป็นเงินจำนวน......บาท1.3 ค่าเงินรางวัล เป็นเงินจำนวน......บาท2) ค่าใช้สอย รวมทั้งสิ้นเป็นเงินจำนวน......บาท 2.1 ค่าเบี้ยเลี้ยง เป็นเงินจำนวน......บาท 2.2 ค่าจ้างเหมาบริการ เป็นเงินจำนวน......บาท3) ค่าวัสดุ รวมทั้งสิ้นเป็นเงินจำนวน......บาท 3.1 ค่าวัสดุ เป็นเงินจำนวน......บาท 3.2 ค่าวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น เป็นเงินจำนวน......บาท | งบประมาณรายจ่ายงบอุดหนุนทั่วไป1. ค่าตอบแทน รวมทั้งสิ้นเป็นเงินจำนวน......บาท
	1. ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

เป็นเงินจำนวน......บาท1.2 ค่าสมนาคุณวิทยากร เป็นเงินจำนวน......บาท1.3 ค่าเงินรางวัล เป็นเงินจำนวน......บาท2) ค่าใช้สอย รวมทั้งสิ้นเป็นเงินจำนวน......บาท 2.1 ค่าเบี้ยเลี้ยง เป็นเงินจำนวน......บาท 2.2 ค่าจ้างเหมาบริการ เป็นเงินจำนวน......บาท3) ค่าวัสดุ รวมทั้งสิ้นเป็นเงินจำนวน......บาท 3.1 ค่าวัสดุ เป็นเงินจำนวน......บาท 3.2 ค่าวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น เป็นเงินจำนวน......บาท |
| ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการตัวชี้วัดผลผลิต : …………………………………………………………………………ค่าเป้าหมาย : ……………………………………………………………………………ตัวชี้วัดผลลัพธ์ : …………………………………………………………………………ค่าเป้าหมาย : …………………………………………………………………………… | ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการตัวชี้วัดผลผลิต : …………………………………………………………………………ค่าเป้าหมาย : ……………………………………………………………………………ตัวชี้วัดผลลัพธ์ : …………………………………………………………………………ค่าเป้าหมาย : …………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ผู้รับผิดชอบโครงการ**  ลงชื่อ .................................................ผู้รับผิดชอบโครงการ (........................................................) ตำแหน่ง ................................................... | **2. ความคิดเห็นของคณบดี/ผู้อำนวยการ** ลงชื่อ .................................................ผู้เห็นชอบ (........................................................) ตำแหน่ง ................................................... |
| **3. กองนโยบายและแผน (ผู้ประสานหน่วยงาน)**- การตรวจสอบรายละเอียดโครงการในระบบ□ มีโครงการบรรจุไว้ในแผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ คงเหลือ .....................บาท□ ไม่มีบรรจุไว้ในแผนปฏิบัติการประจำปี□ ตามระเบียบงานคลัง**เรียน ผู้อำนวยการกองนโยบายและแผน**เพื่อโปรดทราบ เห็นสมควรให้.......................................................................................................................................................................................................................... ลงชื่อ .................................................ผู้ตรวจสอบ (........................................................) .........../............./.............  | **4. ความคิดเห็นของผู้อำนวยการกองนโยบายและแผน**......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ลงชื่อ ...................................................... (........................................................) ........../............./............ |
| **5. ความคิดเห็นของรองอธิการบดี** .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ลงชื่อ ...................................................... (........................................................) ........../............./............ | **6. อธิการบดี**□ อนุมัติ □ อื่นๆ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ลงชื่อ .................................................ผู้อนุมัติ (........................................................) ........../............./............ |