

**(ชื่อ)โครงการ/กิจกรรม...............................................................................................................................................**

**วันที่ ……………………………………………..…………. ระหว่างเวลา ……………………………… น.**

**(สถานที่) ณ ....................................................................................................................................................**

**หลักการและเหตุผล ..........................................................................................................................................**

**ลักษณะโครงการ ..........................................................................................................................................**

**วัตถุประสงค์**

1. .............................................................................................................................
2. ............................................................................................................................

**จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม ทั้งหมด .......... คน**

1. บุคลากรภาควิชา จำนวน.........คน
2. นักศึกษา จำนวน.........คน
3. ที่ปรึกษา จำนวน.........คน
4. บุคคลทั่วไป จำนวน.........คน

**วันเวลาและสถานที่จัดการประชุม .............................................................................................................................**

**ค่าใช้จ่ายของโครงการ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการ** | **จำนวนเงิน** | **หมายเหตุ** |
| **วันที่ ………………………………** | | | |
| 1. | ค่า................................... ......... บาท x .......... คน/หน่วยนับ | .................... |  |
| 2. | ค่า................................... ......... บาท x .......... คน/หน่วยนับ | .................... |  |
| 3. | ค่า................................... ......... บาท x .......... คน/หน่วยนับ | .................... |  |
| **วันที่ ………………………………** | | | |
| 1. | ค่า................................... ......... บาท x .......... คน/หน่วยนับ | .................... |  |
| 2. | ค่า................................... ......... บาท x .......... คน/หน่วยนับ | .................... |  |

รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ..........ตัวเลข................ บาท (..........ตัวอักษร..................บาทถ้วน)

**งบประมาณ**

**🞏** เงินจัดสรรภาควิชา **🞏** เงินจัดสรรกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ HA

**🞏** เงินรายได้คณะฯ **🞏** เงินบัณฑิตฯ

**การประเมินผลโครงการ**

**🞏 มี** ประมาณการระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ (ค่าเฉลี่ยจากคะแนนเต็ม 5) ................

**🞏 ไม่มี**

**เป้าหมาย ตัวชี้วัดความสำเร็จ ผลทึ่คาดว่าจะได้รับของโครงการ/กิจกรรม**

| **วัตถุประสงค์** | **วิธีการดำเนินการ** | **ผลที่คาดว่าจะได้รับ** | **เป้าหมายตัวชี้วัดความสำเร็จ** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**- ตัวอย่าง - กำหนดการ**

**โครงการปัจฉิมนิเทศนักศึกษา  
หลักสูตรบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาสรีรวิทยาการแพทย์ (หลักสูตรนานาชาติ) ปีการศึกษา 2568**

**วันอังคารที่ 7 ตุลาคม 2568 เวลา 10.45 - 15.30 น.**

**ภาควิชาสรีรวิทยา ชั้น 12 อาคารศรีสวรินทิรา**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

10.45 น. ลงทะเบียน / กิจกรรมต้อนรับผู้มาร่วมงาน

11.00 น. ประธานหลักสูตร: รศ. ดร. พญ. เรวิกา ไชยโกมินทร์ กล่าวรายงาน

11.05 น. ประธานในพิธี: รศ.ดร.นพ. สรชัย ศรีสุมะ กล่าวเปิดงาน แสดงความยินดีและให้โอวาทแก่บัณฑิต

11.10 น. อาจารย์ที่ปรึกษาของบัณฑิต: รศ. ดร. พญ.วัฒนา วัฒนาภา และ อ. นพ. ลือชา บุญทวีกุล กล่าวแสดงความยินดี ให้โอวาท และมอบของที่ระลึก แก่ดุษฎีบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา คือ ดร. กิติณัฐ รอดทองดี

บัณฑิตกิติณัฐ กล่าวความรู้สึก

อาจารย์ที่ปรึกษาของบัณฑิต: รศ.ดร.นพ. สรชัย ศรีสุมะ กล่าวแสดงความยินดี ให้โอวาท และมอบของที่ระลึก แก่ดุษฎีบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา คือ ดร. ศิริพร วงค์สายญาติ ศิริพร

บัณฑิตศิริพร กล่าวความรู้สึก

อาจารย์ที่ปรึกษาของบัณฑิต: รศ.ดร.พญ. สุวัฒณี คุปติวุฒิ กล่าวแสดงความยินดี ให้โอวาท และมอบของที่ระลึก แก่มหาบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา คือ คุณวลัยมาศ จันทนาม

บัณฑิตวลัยมาศ กล่าวความรู้สึก

11.40 น. อาจารย์ บัณฑิต นักศึกษาบัณฑิต และเจ้าหน้าที่ ร่วมถ่ายภาพที่บริเวณโถงชั้น 12

12.00 น. รับประทานอาหาร บริเวณโถงชั้น 12 อาคารศรีสวรินทิรา

13.30 น. การแสดงวิดีโอภาพความประทับใจของบัณฑิตใหม่และการแสดงจากนักศึกษาบัณฑิต

14.00 น. อาจารย์ บัณฑิต นักศึกษาบัณฑิต และเจ้าหน้าที่ ร่วมถ่ายภาพที่ลานพลับพลาสยามินทราราชานุสรณีย์ และถ่ายรูปตามอัธยาศัย

14.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง

15.30 น. ผู้เข้าร่วมโครงการทำแบบประเมินความพึงพอใจ และปิดโครงการ

**แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ขอความอนุเคราะห์อนุกรรมการฝ่ายต่างๆ**  
  
เพื่อให้การดำเนินงานของโครงการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอความอนุเคราะห์ให้อนุกรรมการฝ่ายต่าง ๆ ที่ภาควิชากำหนดขึ้น ต่อไปนี้ กรุณาดำเนินการ: **(เลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง ตามวัตถุประสงค์และลักษณะของโครงการ)**

**🞏 ประสงค์ขอความอนุเคราะห์อนุกรรมการ**

**🞏 ไม่ประสงค์ขอความอนุเคราะห์อนุกรรมการ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ทำเครื่องหมาย ☑ ฝ่ายที่ขอความอนุเคราะห์** | **ระบุรายละเอียดงานที่ต้องการ**  เช่น จัดโต๊ะ เครื่องเสียง ระบบโสตฯ |
| **🞏 อนุกรรมการฝ่ายสนับสนุนวิชาการ**  รับผิดชอบด้านเนื้อหาวิชาการและการเชิญวิทยากร | ประสานเชิญบัณฑิต 3 ท่าน และอาจารย์ที่ปรึกษาของบัณฑิตทุกท่าน |
| **🞏 อนุกรรมการฝ่ายเอกสารและประชาสัมพันธ์**  ดูแลการจัดทำเอกสารและการประชาสัมพันธ์โครงการ | ประชาสัมพันธ์กิจกรรมในภาควิชา และประชาสัมพันธ์ศิษย์เก่าทราบ |
| **🞏 อนุกรรมการฝ่ายลงทะเบียน**  รับผิดชอบการลงทะเบียนและดูแลผู้เข้าร่วม | เตรียมเอกสารลงทะเบียนในวันงาน |
| **🞏 อนุกรรมการฝ่ายการเงิน**  ดูแลงบประมาณและการใช้จ่ายของโครงการ | ให้คำแนะนำและดูแลเรื่องงบประมาณและการเบิกจ่าย |
| **🞏 อนุกรรมการฝ่ายสถานที่และโสตทัศนูปกรณ์**  จัดเตรียมอุปกรณ์และดูแลด้านเทคนิคสำหรับการประชุมออนไลน์ | จัดเตรียมสถานที่และโสตทัศนูปกรณ์ และซุ้มถ่ายภาพ |
| **🞏 อนุกรรมการฝ่ายจัดเลี้ยง**  จัดเตรียมอาหารและเครื่องดื่มสำหรับผู้ร่วมโครงการ | จัดเตรียมอาหาร 2 มื้อ คือ กลางวัน และ เบรกบ่าย |
| **🞏 อนุกรรมการฝ่ายพิธีการและดำเนินการประชุม**  ควบคุมลำดับพิธีการและดำเนินการประชุมให้เป็นไปตามกำหนดการ | ดำเนินพิธีการ เตรียมคำกล่าวสำหรับ หัวหน้าภาค และ ประธานหลักสูตร /ประสานกลุ่มกิจกรรมเตรียมกิจกรรมและของที่ระลึกสำหรับบัณฑิต |

**การตรวจสอบโดยสำนักงานภาควิชา**

**🞏** ตรวจสอบแล้ว

ความเห็นเพิมเติม .................................................................................................................

(………………………………………………………………………..)

นายสมโภช แสนกล้า (ผู้ปฏิบัติงานบริหาร)

**ความคิดเห็นหัวหน้าฝ่ายบริหารและวิชาการ**

**🞏** เห็นควรเสนออนุมัติ

**🞏** ไม่เห็นควรเสนออนุมัติ

ความเห็นเพิมเติม .................................................................................................................

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์สมพล เทพชุม)

หัวหน้าฝ่ายบริหารและวิชาการ

**การพิจารณาอนุมัติโดยหัวหน้าภาควิชา**

**🞏** อนุมัติ

**🞏** ไม่อนุมัติ

ความเห็นเพิมเติม .................................................................................................................

(รองศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์สรชัย ศรีสุมะ)

หัวหน้าภาควิชาสรีรวิทยา