

แบบฟอร์มการเขียนโครงการ หรือ ขออนุมัติค่าใช้จ่ายในโครงการ
(สำหรับประกอบการขออนุมัติ)

1. ชื่อโครงการ / กิจกรรม.....
2. ลักษณะโครงการ โครงการตามยุทธศาสตร์ โครงการใหม่
3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ.....
ผู้รับผิดชอบ
4. กิจกรรม หรือโครงการนี้ สอดคล้องกับ (สามารถสอดคล้องได้มากกว่า 1 ยุทธศาสตร์ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน)
 - ยุทธศาสตร์ที่ 1 งานวิจัยสู่ชุมชนสังคมโลก
 - ยุทธศาสตร์ที่ 2 การศึกษามุ่งผลลัพธ์ระดับสากล
 - ยุทธศาสตร์ที่ 3 ผู้นำด้านการรักษาโรคเขตร้อนและบริการวิชาการ
 - ยุทธศาสตร์ที่ 4 องค์กรแห่งคุณภาพเพื่อความยั่งยืน
 หรือยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล (โปรดระบุ.....)
5. กิจกรรม หรือโครงการนี้ สอดคล้องกับ เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืนทั้ง 17 เป้าหมาย (สามารถสอดคล้องได้มากกว่า 1 เป้าหมาย)

<input type="checkbox"/> 1 ขจัดความยากจน	<input type="checkbox"/> 6 การจัดการน้ำและ สุขาภิบาล	<input type="checkbox"/> 11 เมืองและถิ่นฐานมนุษย์ อย่างยั่งยืน	<input type="checkbox"/> 16 สังคม สงบสุข ยุติธรรม ไม่แบ่งแยก
<input type="checkbox"/> 2 ยุติความโหดเหี้ยม	<input type="checkbox"/> 7 พลังงานสะอาดที่ทุกคน เข้าถึงได้	<input type="checkbox"/> 12 แผนการบริโภคและ การผลิตอย่างยั่งยืน	<input type="checkbox"/> 17 ความร่วมมือเพื่อการ พัฒนาอย่างยั่งยืน
<input type="checkbox"/> 3 การมีสุขภาพและความ เป็นอยู่ที่ดี	<input type="checkbox"/> 8 การจ้างงานที่มีคุณค่า และการเติบโตทางเศรษฐกิจ	<input type="checkbox"/> 13 การรับ มี อ ก ร เปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	คำอธิบาย 17 เป้าหมาย
<input type="checkbox"/> 4 การศึกษาที่เท่าเทียม	<input type="checkbox"/> 9 อุตสาหกรรม นวัตกรรม โครงสร้างพื้นฐาน	<input type="checkbox"/> 14 การใช้ประโยชน์จาก มหาสมุทรและทรัพยากรทาง ทะเล	
<input type="checkbox"/> 5 ความเท่าเทียมทางเพศ	<input type="checkbox"/> 10 ลดความเหลื่อมล้ำ	<input type="checkbox"/> 15 การใช้ประโยชน์การ ระบบนิเวศทางบก	
6. หลักการและเหตุผล
.....
.....
.....
7. วัตถุประสงค์
 - 7.1.....
 - 7.2.....

8. ตัวชี้วัดของโครงการ (KPI)

ตัวชี้วัด	หน่วย นับ	เป้าหมาย ตามปีงบประมาณ			
		2567	2568	2569	2570

9. ระยะเวลาดำเนินโครงการปีเดือน
วันที่เริ่มโครงการ :
วันที่สิ้นสุดโครงการ :

10. โครงการย่อย (โปรดระบุถ้ามี จำนวน โครงการ)

.....

11. แผนการดำเนินงาน (โดยย่อ)

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ												ชื่อผู้รับผิดชอบ
	ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													

12. แผนประมาณการค่าใช้จ่าย งบประมาณทั้งโครงการจำนวนเงินทั้งสิ้น บาท

12.1 เบิกจ่ายจากแหล่งเงิน.....

12.2 งบดำเนินการในปีงบประมาณ 2567

- ค่าตอบแทน จำนวนเงิน.....
- ค่าใช้สอย จำนวนเงิน.....
- ค่าวัสดุ จำนวนเงิน.....

12.3 งบประมาณจำแนกรายปี

หมวด	2567	2568	2569	2570	รวม
ค่าตอบแทน					
ค่าใช้สอย					
ค่าวัสดุ					
รวมงบประมาณ (บาท)					

13. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

13.1.....

13.2.....

13.3.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้บังคับบัญชาเห็นชอบ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้อนุมัติโครงการ