



รหัสโครงการ.....

แบบอนุมัติโครงการ

- ชื่อโครงการ.....
- ลักษณะโครงการ ใหม่ ต่อเนื่อง
- สอดคล้องกับค่านิยม 12 ประการ ข้อที่.....
- สอดคล้องกับเป้าประสงค์กระทรวงศึกษาธิการ (5 ข้อ) ข้อที่.....
- สอดคล้องกับเป้าประสงค์ สพฐ. (6 ข้อ) ข้อที่.....
- สอดคล้องกับมาตรฐานการศึกษาขั้นพื้นฐาน (4 มาตรฐาน) มาตรฐานที่.....
- สอดคล้องกับอุดมการณ์และเป้าหมายโรงเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค (9 ข้อ) ข้อที่.....
- สอดคล้องกับกรอบงบประมาณ ศ.พว. ข้อที่.....
- สนองจุดเน้นผู้บริหารสถานศึกษา (10 ข้อ) ข้อที่.....
- หน่วยงานเจ้าของโครงการ
- ผู้รับผิดชอบโครงการ
- ระยะเวลาดำเนินการ
- งบประมาณที่ใช้ในโครงการ

เงินอุดหนุน	.....	บาท
เงินรายได้สถานศึกษา	.....	บาท
เงินสนับสนุนฯห้องวิทยาศาสตร์	.....	บาท
เงินรายได้โครงการ Education Hub	.....	บาท
เงินกิจกรรมโครงการเรียนฟรีฯ	.....	บาท
เงินอื่นๆ	.....	บาท
รวมทั้งสิ้น	.....	บาท

ผู้เสนองาน โครงการ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....กันยายน 2560	ความเห็นหัวหน้างานแผนงานฯ ลงชื่อ..... (นายวิชัย บัวเนี้ยว) วันที่.....กันยายน 2560
ความเห็นผู้ช่วยผู้อำนวยการฯฝ่ายบริหารงบประมาณ ลงชื่อ..... (นางนิตาชล เอียดดี) วันที่.....กันยายน 2560	ความเห็นรองผู้อำนวยการฯฝ่ายบริหารงบประมาณ ลงชื่อ..... (นางนิติมา มณีวิทย์) วันที่.....กันยายน 2560
ความเห็นผู้อำนวยการโรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย สตูล <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> ทบทวน/ปรับปรุง ลงชื่อ..... (นายสมพร ทิศเมือง) รองผู้อำนวยการโรงเรียน ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการโรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย สตูล วันที่.....กันยายน 2560	

แบบเสนอโครงการ ปีงบประมาณ 2561

โรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล

- ชื่อโครงการ.....
- ลักษณะโครงการ ใหม่ ต่อเนื่อง
- สอดคล้องกับค่านิยม 12 ประการ ข้อที่.....
- สอดคล้องกับเป้าประสงค์กระทรวงศึกษาธิการ (5 ข้อ) ข้อที่.....
- สอดคล้องกับเป้าประสงค์ สพฐ. (6 ข้อ) ข้อที่.....
- สอดคล้องกับมาตรฐานการศึกษาขั้นพื้นฐาน (4 มาตรฐาน) มาตรฐานที่.....
- สอดคล้องกับอุดมการณ์และเป้าหมายโรงเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค (9 ข้อ) ข้อที่.....
- สอดคล้องกับกรอบงบประมาณ ศ.พว. ข้อที่.....
- สนองจุดเน้นผู้บริหารสถานศึกษา (10 ข้อ) ข้อที่.....
- หน่วยงานเจ้าของโครงการ
- ผู้รับผิดชอบโครงการ
- ระยะเวลาดำเนินการ
- งบประมาณที่ใช้ในโครงการ

เงินอุดหนุน	.....	บาท
เงินรายได้สถานศึกษา	.....	บาท
เงินสนับสนุนฯห้องวิทยาศาสตร์	.....	บาท
เงินรายได้โครงการ Education Hub	.....	บาท
เงินกิจกรรมโครงการเรียนฟรีฯ	.....	บาท
เงินบริจาค	.....	บาท
เงินอื่นๆ	.....	บาท
รวมทั้งสิ้น	.....	บาท

1. หลักการและเหตุผล

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. วัตถุประสงค์

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. เป้าหมาย

3.1 ด้านปริมาณ

.....

.....

.....

3.2 ด้านคุณภาพ

.....

.....

.....

4. กิจกรรม

ที่	กิจกรรม	งบประมาณ
1		
2		
3		
รวมงบประมาณ		

5. ขั้นตอนและวิธีการดำเนินงาน

5.1 ไตรมาสที่ 1 (1 ต.ค. - 31 ธ.ค.)

ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา(ปฏิทินงาน)	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1				
2				
3				
รวมงบประมาณไตรมาสที่ 1				

5.2 ไตรมาสที่ 2 (1 ม.ค. - 31 มี.ค.)

ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา(ปฏิทินงาน)	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1				
2				
3				
รวมงบประมาณไตรมาสที่ 2				

5.3 ไตรมาสที่ 3 (1 เม.ย. - 30 มิ.ย.)

ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา(ปฏิทินงาน)	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1				
2				
3				
รวมงบประมาณไตรมาสที่ 3				

5.4 ไตรมาสที่ 4 (1 ก.ค. - 30 ก.ย.)

ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา(ปฏิทินงาน)	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1				
2				
3				
รวมงบประมาณไตรมาสที่ 4				

<p>ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... ผู้เสนอโครงการ วันที่.....กันยายน 2560</p>	<p>ลงชื่อ..... (.....) หัวหน้ากลุ่มสาระ/งาน/โครงการ..... ผู้พิจารณาโครงการ วันที่.....กันยายน 2560</p>
<p>ลงชื่อ..... (.....) ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ฝ่าย..... ผู้พิจารณาโครงการ วันที่.....กันยายน 2560</p>	<p>ลงชื่อ..... (.....) ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ ฝ่าย..... ผู้พิจารณาโครงการ วันที่.....กันยายน 2560</p>
<p>ลงชื่อ..... (.....) รองผู้อำนวยการฯฝ่าย..... ผู้เห็นชอบโครงการ วันที่.....กันยายน 2560</p>	
<p>ลงชื่อ..... (นายสมพร ทิศเมือง) รองผู้อำนวยการโรงเรียน ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการโรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย สตุล ผู้อนุมัติโครงการ วันที่.....กันยายน 2560</p>	