|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายงานผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนามหาวิทยาลัยฯ ของแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.**.......................  **มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **หน่วยงานปฏิบัติการและพัฒนา** (D-SAP)  **:** ................................................................................................................................ | | | | | | | | |  |
| **หน่วยงานวิเคราะห์และประเมินผล** (S-APD) **:** …………………..........................................................................................………… | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1. ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ** | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ดัชนีชี้วัดที่รับผิดชอบ** | | **หน่วยนับ** | **ค่าเป้าหมาย** | **ผลการดำเนินงาน** | **เทียบค่าเป้าหมาย ()** | | | **กำหนดส่ง** |  |
| **ดัชนี**  **ชี้วัด** | **รายละเอียดดัชนีชี้วัด** | **สูงกว่าเป้าหมาย** | **เท่ากับเป้าหมาย** | **ต่ำกว่าเป้าหมาย** | **(วัน/เดือน/ปี)** |  |
| **ยุทธศาสตร์ที่**…………………………………………………................................ | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. ประเมินผลการรายงานดัชนีชี้วัดของหน่วยงานรับผิดชอบ** | | | | | **จำนวนตัวชี้วัด** | | | **ร้อยละ** |  |
| จำนวนตัวชี้วัดที่หน่วยงานรับผิดชอบทั้งหมด | | | | |  |  |  | 100 |  |
| จำนวนตัวชี้วัดที่รายงานผลในรอบนี้ | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| จำนวนตัวชี้วัดที่ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ระบุสาเหตุ ................................................................................................................................................ | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | |  |  |  |  |  |
| **3. รายการเอกสาร/อ้างอิง (หลักฐานและข้อมูลจริง)** | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.1 รายการเอกสารอ้างอิง/หลักฐานแนบ ได้แก่** | | | **3.2 ความสมบูรณ์ของข้อมูล** | | |  |  |  |  |
|  เอกสารจำนวน ............ชุด มี....................แผ่น | | | **หัวหน้า/ผู้ตรวจสอบระดับต้น :** | | | |  |  |  |
|  CD จำนวน ..................แผ่น มี...................ไฟล์ | | |  |  ตรวจสอบแล้ว | |  |  |  |  |
| รายละเอียด (เพิ่มเติม เช่น รหัสเอกสาร) | |  |  | ขอยืนยันข้อมูลข้างต้นครบถ้วน ถูกต้องตามแนบ | | | | |  |
|  | ............................................................................. | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ............................................................................. | |  |  |  |  |  |  |  |
| ผู้รวบรวม/รายงาน :  ……………………………………………….. | | |  | ................................................................................. | | | | |  |
|  | (..............................................................) | |  | (................................................................................) | | | | |  |
| เบอร์ติดต่อ ..................................วันที่............................. | | |  | วันที่.................................................. | | | | |  |
| **4. ผู้บริหารหน่วยงานรับรองผลปฏิบัติราชการ** | | | | | | | | |  |
| **รองคณบดี/หัวหน้างาน :** | |  | **คณบดี/ผู้อำนวยการ :** | |  |  |  |  |  |
|  ตรวจสอบแล้ว | |  |  ตรวจสอบแล้ว | | |  |  |  |  |
|  | ขอยืนยันว่าข้อมูลถูกต้องเป็นจริงตามแนบ | |  | ขอยืนยันว่าข้อมูลถูกต้องเป็นจริงตามแนบ | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ...................................................................... | |  | ...................................................................... | | | | |  |
|  | (...................................................................) | |  | (...................................................................) | | | | |  |
|  | เบอร์ติดต่อ.................................................. | |  | เบอร์ติดต่อ.................................................. | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(รศ.สุภัทรา โกไศยกานนท์)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลนีราชมงคลพระนคร

มอบนโยบาย