**แบบฟอร์มรายละเอียดโครงการบริการวิชาการ**

**(1 ชุด : 1 โครงการ)**

1. **ชื่อโครงการหรือกิจกรรม** โครงการสัปดาห์เภสัชวิชาการ
2. **หลักการและเหตุผล**

ระบุหลักการและเหตุผลของโครงการ/กิจกรรม

1. **วัตถุประสงค์**
	1. ระบุวัตถุประสงค์ในการจัดโครงการ/กิจกรรม
	2. ระบุวัตถุประสงค์ในการจัดโครงการ/กิจกรรม
2. **ความสอดคล้องกับแผนของมหาวิทยาลัย**

 [x]  แผนพัฒนามหาวิทยาลัยศิลปากร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560-2564

4.1 ตอบสนองต่อเป้าหมายที่ 1 : เป็นมหาวิทยาลัยชั้นนาที่มีมาตรฐานสากล

 แผนงานจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษา

 3 แผนงานรองพัฒนาประสบการณ์และคุณภาพชีวิตในมหาวิทยาลัยของนักศึกษา

 โครงการ 3. พัฒนาระบบให้นักศึกษาและศิษย์เก่า และกิจกรรมนักศึกษา

4.3 ลักษณะงาน

 [x]  โครงการตามเป้าหมาย/ยุทธศาสตร์

 [x]  งานประจำ

 [ ]  โครงการพิเศษตามนโยบายผู้บริหารระดับสูง

 [x]  แผนยุทธศาสตร์คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร พ.ศ. 2561-2565

ยุทธศาสตร์ 1 การผลิตบัณฑิตที่ดีเพื่อสังคมและเก่งระดับสากล

 กลยุทธ์ 2 : พัฒนานักศึกษาเพื่อปลูกฝังคุณธรรม จริยธรรม ความรับผิดชอบต่อสังคม และเสริมสร้างทักษะในศตวรรษที่ 21

 - แผนงาน 2.1 ส่งเสริมและพัฒนานักศึกษาให้เกิดบัณฑิตที่พึงประสงค์ ดี เก่ง ระดับสากล

 - มาตรการ 2.1.1 จัดกิจกรรม/โครงการส่งเสริมพัฒนาให้เกิดบัณฑิตที่พึงประสงค์ “ดี เก่ง ระดับสากล”

1. **ประเภทโครงการ (เพื่อจัดรหัสประเภทในระบบ MIS ติดตามโครง)**

 [x] 101 จัดนิทรรศการ [x] 102 จัดประกวดด้านการบริการวิชาการ

 [ ] 103 อบรมสัมมนา [ ] 104 อบรมเชิงปฏิบัติการ

 [ ] 105 ให้องค์ความรู้เชิงพัฒนา/แก้ไขปัญหาและเสริมสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชน

 [ ] 106 เผยแพร่ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

 [ ] 107 ส่งเสริมเศรษฐกิจเชิงสร้างสรรค์

 [ ] 108 บูรณาการ [ ] 117 ประชุมเชิงวิชาการ

 [ ] 119 วารสารวิชาการ

 [ ]  อื่นๆ โปรดระบุ

1. **เป้าหมาย(ผู้ที่จะเข้าร่วมโครงการจากหน่วยงานใดบ้าง แยกเป็นประเภทหรือแยกตามระดับ) เช่น**
	1. อาจารย์ นักวิชาการจากสถาบันการศึกษา จำนวน - คน
	2. ครู ระดับมัธยมศึกษา จำนวน - คน
	3. ผู้สนใจทั่วไป จำนวน - คน
	4. อื่นๆ ระบุ- จำนวน - คน
2. **ระยะเวลาดำเนินการ** (- ปี - เดือน - วัน)

 วันที่ ระบุวันที่จัดโครงการ/กิจกรรม ถึง ระบุวันที่สิ้นสุดโครงการ/กิจกรรม

1. **สถานที่ดำเนินงาน**

 ระบุสถานที่ดำเนินโครงการ/กิจกรรม

1. **งบประมาณ**
	1. แหล่งงบประมาณงบประมาณแผ่นดิน

[ ]  งบประมาณแผ่นดิน ปี 2561 จำนวน - บาท

[ ]  งบประมาณจากการหารายได้เอง จำนวน - บาท

* 1. ประมาณการรายจ่ายหมวดเงินอุดหนุน (**ระบุตามรายการที่จะใช้จ่ายเป็นตัวคูณ**, เป็นไปตามระเบียบการเบิก-จ่ายงบประมาณของกรมบัญชีกลาง และแยกตามแหล่งรายได้

 **งบดำเนินงานจากงบ……………………. รวม - บาท**

1. งบบุคลากร ระบุจำนวน บาท

(1) เงินเดือน ระบุจำนวน บาท

(จำนวนอัตรา x อัตราค่าจ้างต่อเดือน x ระยะเวลาที่จ้าง)

1. งบดำเนินงานบาท ระบุจำนวน บาท

(2.1) ค่าตอบแทน ระบุจำนวน บาท

* ค่าอาหารทำการนอกเวลา ระบุจำนวน บาท

(จำนวนอัตรา x อัตราค่าตอบแทน x จำนวนวัน)

* ค่าตอบแทนวิทยากร ระบุจำนวน บาท

(จำนวนคน x อัตราค่าตอบแทน x จำนวนครั้งที่จ่าย)

* ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ ระบุจำนวน บาท

(จำนวนคน x ค่าตอบแทน x จำนวนครั้งที่จ่าย)

* ค่าอื่นๆ (โปรดระบุ) ระบุจำนวน บาท
* ค่าอื่นๆ (โปรดระบุ) ระบุจำนวน บาท

(2.2) ค่าใช้สอย ระบุจำนวน บาท

* ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พักและค่าพาหนะ ระบุจำนวน บาท
* (จำนวนคน x อัตราค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก x จำนวนครั้งที่จ่าย)
* ค่าจ้างเหมาทำความสะอาด ระบุจำนวน บาท
* (จำนวนคน x อัตราค่าจ้าง x จำนวนครั้งที่จ้าง)
* ค่าจ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ ระบุจำนวน บาท
* (อัตราค่าจ้าง x จำนวนครั้งที่จ้าง)
* ค่าอื่นๆ (โปรดระบุ) ระบุจำนวน บาท

(2.3) ค่าวัสดุ ระบุจำนวน บาท

* ค่าวัสดุสำนักงาน ระบุจำนวน บาท
* ค่าวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ระบุจำนวน บาท
* ค่าวัสดุ (โปรดระบุ) ระบุจำนวน บาท
* ค่าวัสดุ (โปรดระบุ) ระบุจำนวน บาท

(2.4) ค่าสาธารณูปโภค ระบุจำนวน บาท

 **งบดำเนินงานจากงบ……………………. รวม - บาท**

1. งบบุคลากร ระบุจำนวน บาท

(1) เงินเดือน ระบุจำนวน บาท

(จำนวนอัตรา x อัตราค่าจ้างต่อเดือน x ระยะเวลาที่จ้าง)

1. งบดำเนินงานบาท ระบุจำนวน บาท

(2.1) ค่าตอบแทน ระบุจำนวน บาท

* ค่าอาหารทำการนอกเวลา ระบุจำนวน บาท

(จำนวนอัตรา x อัตราค่าตอบแทน x จำนวนวัน)

* ค่าตอบแทนวิทยากร ระบุจำนวน บาท

(จำนวนคน x อัตราค่าตอบแทน x จำนวนครั้งที่จ่าย)

* ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ ระบุจำนวน บาท

(จำนวนคน x ค่าตอบแทน x จำนวนครั้งที่จ่าย)

* ค่าอื่นๆ (โปรดระบุ) ระบุจำนวน บาท
* ค่าอื่นๆ (โปรดระบุ) ระบุจำนวน บาท

(2.2) ค่าใช้สอย ระบุจำนวน บาท

* ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พักและค่าพาหนะ ระบุจำนวน บาท
* (จำนวนคน x อัตราค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก x จำนวนครั้งที่จ่าย)
* ค่าจ้างเหมาทำความสะอาด ระบุจำนวน บาท
* (จำนวนคน x อัตราค่าจ้าง x จำนวนครั้งที่จ้าง)
* ค่าจ้างเหมาบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศ ระบุจำนวน บาท
* (อัตราค่าจ้าง x จำนวนครั้งที่จ้าง)
* ค่าอื่นๆ (โปรดระบุ) ระบุจำนวน บาท

(2.3) ค่าวัสดุ ระบุจำนวน บาท

* ค่าวัสดุสำนักงาน ระบุจำนวน บาท
* ค่าวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ระบุจำนวน บาท
* ค่าวัสดุ (โปรดระบุ) ระบุจำนวน บาท
* ค่าวัสดุ (โปรดระบุ) ระบุจำนวน บาท

(2.4) ค่าสาธารณูปโภค ระบุจำนวน บาท

(2.5) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ระบุจำนวน บาท

หมายเหตุ ขอถัวจ่ายทุกรายการ

 ขอความอนุเคราะห์การจัดทำเอกสาร ใช้โทรศัพท์ โทรสาร และสถานที่ในคณะเภสัชศาสตร์

1. **ตัวชี้วัดผลสำเร็จจากการดำเนินงาน**

| **ตัวชี้วัด** | **หน่วยนับ** | **แผน** | **ผล** |
| --- | --- | --- | --- |
| **2561** | **2561** |
| **ตัวชี้วัดตามวัตถุประสงค์โครงการ** |
|  ระบุตัวชี้วัดตามวัตถุประสงค์โครงการ | ระบุ | ระบุ | - |
|  ระบุตัวชี้วัดตามวัตถุประสงค์โครงการ | ระบุ | ระบุ | - |
| **ผลลัพธ์** |
| **ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ** |
|  ผู้รับบริการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ | ร้อยละ | ระบุ | - |
| **ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ** |
|  ความพึงพอใจของผู้รับบริการ/หน่วยงาน/องค์กรที่รับบริการวิชาการและวิชาชีพต่อประโยชน์จากการบริการ | ร้อยละ | ระบุ | - |
| **ผลผลิต** |
| **ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ** |
|  จำนวนผู้เข้ารับบริการ | คน | จำนวน | - |
| **ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ** |
|  ความพึงพอใจของผู้รับบริการในกระบวนการให้บริการ | ร้อยละ | ระบุ | - |
| **ตัวชี้วัดเชิงเวลา** |
|  งานบริการวิชาการแล้วเสร็จตามระยะเวลา | ร้อยละ | ระบุ | - |
| **ตัวชี้วัดเชิงต้นทุน** |
|  ค่าใช้จ่ายของการให้บริการวิชาการตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรร | บาท | จำนวน | - |

1. **ผู้รับผิดชอบโครงการ** (ระบุคณะ/ภาควิชา)
2. **แผนการดำเนินงาน**

| **กิจกรรม** | **ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561** |
| --- | --- |
| **ต.ค.** | **พ.ย** | **ธ.ค.** | **ม.ค** | **ก.พ** | **มี.ค** | **เม.ย** | **พ.ค** | **มิ.ย.** | **ก.ค.** | **ส.ค.** | **ก.ย.** |
| **ขั้นวางแผนงาน** การวางแผน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ขั้นดำเนินการ** การดำเนินงาน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ขั้นสรุปและประเมินผล** สรุปและประเมินผล |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

ระบุผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. **แผนการใช้ประโยชน์จากการบริการวิชาการ** (ตัวบ่งชี้ที่ 3.1.2 ว่าด้วยการบริการแก่สังคม ตามคู่มือการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับอุดมศึกษา)

 - จุดประสงค์เพื่อให้เกิดผลต่อการพัฒนานักศึกษา ชุมชน หรือสังคม

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **โครงการ/กิจกรรม** | **กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับประโยชน์** | **ตัวชี้วัด** | **แผน** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**15. รายชื่อคณะกรรมการ**

1. ชื่อ – สกุล (คำนำหน้าเป็น นาย/นางสาว), รหัส, เบอร์โทรศัพท์ ระบุตำแหน่งในโครงการ/กิจกรรม
2. ชื่อ – สกุล (คำนำหน้าเป็น นาย/นางสาว), รหัส, เบอร์โทรศัพท์ ระบุตำแหน่งในโครงการ/กิจกรรม
3. ชื่อ – สกุล (คำนำหน้าเป็น นาย/นางสาว), รหัส, เบอร์โทรศัพท์ ระบุตำแหน่งในโครงการ/กิจกรรม

……………..........……………...... …………...........…………………… ...........................…………………

( ) ( ) ( )

 อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ นายกสโมสรนักศึกษา นักศึกษาผู้รับผิดชอบโครงการ

🟉🟉🟉🟉🟉🟉🟉🟉🟉

**หมายเหตุ** ทุกโครงการจะต้องจัดทำรายละเอียดตามหัวข้อที่กำหนดในแบบฟอร์มนี้ทั้งหมด

**กำหนดการ**

**ระบุชื่อโครงการ**

**ระบุวันที่จัดกิจกรรม**

00:00 – 00:00 ระบุกิจกรรม

00:00 – 00:00 ระบุกิจกรรม