



แบบรายงานผลการดำเนินงาน

โครงการ

๑. ชื่อโครงการ

๒. ตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

- ยุทธศาสตร์ที่
- ยุทธศาสตร์ที่

๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๔. ผู้รับผิดชอบโครงการ

๕. ระยะเวลาการดำเนินโครงการ (ระบุวัน/เดือน/ปี)

ระยะเวลาที่กำหนดในโครงการ	
ระยะเวลาที่ดำเนินการจริง	

ในกรณีที่ดำเนินโครงการไม่ตรงตามระยะเวลาที่กำหนด ให้ระบุเหตุผล

.....

.....

.....

๖. สถานที่จัดโครงการ

๗. ผู้เข้าร่วมโครงการ

- จำนวนเป้าหมาย คน
- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ ทั้งหมด คน
- แบ่งเป็น
- คน
- คน
- คน

๘. งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ

แหล่งงบประมาณ	วงเงินที่ได้รับจัดสรร (บาท)	วงเงินที่ใช้จ่ายจริง (บาท)
รวม		

๙. ผลสำเร็จของการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	ผลของการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	บรรลุ/ไม่บรรลุ
ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ		
๑. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ ร้อยละ ๘๐		
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ		
๑. ความพึงพอใจในภาพรวมของการจัดโครงการ ๓.๕๑ ขึ้นไป		
๒. ความรู้ที่ได้รับจากการเข้าร่วมโครงการ		

๑๐. ประโยชน์ที่ได้รับจากการจัดโครงการ ฯ

- ๑๐.๑
- ๑๐.๒
- ๑๐.๓

๑๑. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

๑๒. แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุงการจัดโครงการในครั้งต่อไป

.....

.....

.....

แบบสรุปผลการประเมินโครงการ

วันที่

สถานที่

แบบประเมินนี้จัดทำขึ้นเพื่อสำรวจความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมโครงการ.....
.....ในการเก็บข้อมูลได้แจกแบบสอบถามแก่ผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน.....คน มีผู้ตอบ
แบบสอบถาม จำนวน คน คิดเป็นร้อยละ..... ของผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
บุคลากรสายวิชาการ		
บุคลากรสายสนับสนุนวิชาการ		
นิสิต/นักศึกษา		
อื่น ๆ		

ส่วนที่ ๒ ความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมโครงการ

เกณฑ์สำหรับประเมินความพึงพอใจ

น้อยที่สุด ๑.๐๐ - ๑.๘๐ น้อย ๑.๘๑ - ๒.๖๐ ปานกลาง ๒.๖๑ - ๓.๔๐

มาก ๓.๔๑ - ๔.๒๐ มากที่สุด ๔.๒๑ - ๕.๐๐

รายการประเมิน	ระดับความคิดเห็น					ค่าเฉลี่ย	ระดับ ความ พึงพอใจ
	มากที่สุด (๕)	มาก (๔)	ปานกลาง (๓)	น้อย (๒)	น้อยที่สุด (๑)		
๑. การประชาสัมพันธ์โครงการ	๒๕.๐	๒๐.๐	๒๐.๐	๕.๐	๐.๐	๔.๓๕	มากที่สุด
๒. ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดโครงการ							
๓. ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดโครงการ							
๔. รูปแบบในการจัดโครงการ							
๕. สื่อและอุปกรณ์ในการจัดโครงการ							
๖. ประโยชน์ท่านที่ได้รับจากโครงการ							
๗. อาหารว่างและเครื่องดื่ม							
๘. ความพึงพอใจในภาพรวมของโครงการ							
ความพึงพอใจโดยเฉลี่ย							

ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

หมายเหตุ :

1. กรุณาส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ แบบสรุปประเมินผลโครงการ และภาพประกอบโครงการ ภายใน 7 วัน หลังเสร็จสิ้นโครงการ ที่อีเมลผู้ประสานงานโครงการ
2. สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ เว็บไซต์คณะเภสัชศาสตร์ <http://pharm.buu.ac.th/> หัวข้อการประกันคุณภาพการศึกษา (แบบฟอร์ม)