

1. สมอสื่อสารนักศึกษา/ชุมชน

2. ชื่อโครงการ

3. ประเภทกลุ่มชุมชน (ได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> กิจกรรมวิชาการ | <input type="checkbox"/> กิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ | <input type="checkbox"/> กิจกรรมศิลปวัฒนธรรม |
| <input type="checkbox"/> กิจกรรมกีฬาและส่งเสริมสุขภาพ | <input type="checkbox"/> กิจกรรมนันทนาการ | |

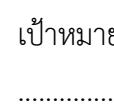
4. สอดคล้องกับ Student Competency ของมหาวิทยาลัย

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Communication | <input type="checkbox"/> Innovation/Creative | <input type="checkbox"/> Problem Solving |
| <input type="checkbox"/> Entrepreneurial | <input type="checkbox"/> Collaboration / Teamwork | <input type="checkbox"/> Technology |



5. สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs)

 เป้าหมายที่



6. ประเภทการใช้งบประมาณในการจัดโครงการ

- | | | |
|--|-------------|-----|
| <input type="checkbox"/> งบประมาณสมอสื่อสารนักศึกษา/ชุมชน | จำนวน | บาท |
| <input type="checkbox"/> งบัญชีหกรณ์ชุมชน | จำนวน | บาท |
| <input type="checkbox"/> งบประมาณกลุ่มชุมชน | จำนวน | บาท |
| <input type="checkbox"/> งบประมาณสนับสนุนจากสายงานกิจการนักศึกษา | จำนวน | บาท |
| <input type="checkbox"/> งบประมาณสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอก | จำนวน | บาท |
| <input type="checkbox"/> ไม่ใช้งบประมาณ | จำนวน | บาท |

7. ประเภทการจัดโครงการ

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> ตามแผนการจัดโครงการประจำปี |
| <input type="checkbox"/> ไม่ได้กำหนดไว้ในแผนการจัดโครงการประจำปี (แนบเอกสารประกอบ) |

โปรดระบุเหตุผล.....

8. วัน เวลา และสถานที่ในการจัดโครงการ

.....

.....

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ

โทรศัพท์

10. วัตถุประสงค์การจัดโครงการ

1)

2)

3)

11. เป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน คน

- | | |
|------------------------|----------------|
| ประกอบด้วย 1) นักศึกษา | จำนวน คน |
| 2) ศิษย์เก่า | จำนวน คน |
| 3) บุคคลภายนอก | จำนวน คน |

12. รูปแบบโครงการ/กิจกรรม (แนบเอกสารประกอบเพิ่มเติม)

13. การประเมินผล (วิธีการประเมินผล)

14. ตัวชี้วัดความสำเร็จของการจัดโครงการ (สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การจัดโครงการ)

- 1)
- 2)
- 3)

<p>1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>เนื่องจาก ลงชื่อ () อารย์ที่ปรึกษา รหัสบุคลากร โทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... วันที่.....</p>	<p>2. ความเห็นงานกิจกรรมนักศึกษา</p> <p>งบประมาณคงเหลือ บาท ขออนุมัติครั้งนี้ บาท คงเหลือ บาท</p> <p>ลงชื่อ () ผู้อำนวยการ Student Empowerment วันที่</p>
<p>3. ความเห็นผู้จัดการสายงานกิจการนักศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถดำเนินกิจกรรมได้ <input type="checkbox"/> ไม่สามารถดำเนินกิจกรรมได้</p> <p>เนื่องจาก ลงชื่อ () ผู้จัดการสายงานกิจการนักศึกษา วันที่</p>	<p>4. ความเห็นผู้อำนวยการสายงานกิจการนักศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติให้จัดกิจกรรม <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติให้จัดกิจกรรม</p> <p>เนื่องจาก ลงชื่อ () ผู้อำนวยการสายงานกิจการนักศึกษา วันที่</p>
<p>5. ความเห็นผู้ช่วยรองอธิการบดีสายงานกิจการนักศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติให้จัดกิจกรรม <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติให้จัดกิจกรรม</p> <p>เนื่องจาก ลงชื่อ () ผู้ช่วยรองอธิการบดีสายงานกิจการนักศึกษา วันที่</p>	<p>6. ความเห็นอธิการบดี</p> <p>กรณีวงเงินเกิน 100,000 บาท</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติให้จัดกิจกรรม <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติให้จัดกิจกรรม</p> <p>เนื่องจาก ลงชื่อ () อธิการบดี วันที่</p>

รายละเอียดค่าใช้จ่ายการดำเนินงาน

รายชื่อผู้ดำเนินงาน

ลำดับ	ชื่อ – นามสกุล	เลขทะเบียนนักศึกษา	วิทยาลัย/คณะวิชา	ความรับผิดชอบ

รับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ

()

ผู้รับผิดชอบโครงการ