

1. สมอสรนักศึกษา/ชมรม .....

2. ชื่อโครงการ .....

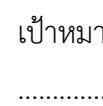
3. ประเภทกลุ่มชุมรม (ได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <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"/> งบประมาณสมอสรนักศึกษา/ชมรม .....              | จำนวน ..... | บาท |
| <input type="checkbox"/> งบบัญชีหกรณ์ชมรม .....                        | จำนวน ..... | บาท |
| <input type="checkbox"/> งบประมาณกลุ่มชุมรม .....                      | จำนวน ..... | บาท |
| <input type="checkbox"/> งบประมาณสนับสนุนจากสายงานกิจการนักศึกษา ..... | จำนวน ..... | บาท |
| <input type="checkbox"/> งบประมาณสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอก .....       | จำนวน ..... | บาท |
| <input type="checkbox"/> ไม่ใช้งบประมาณ .....                          | จำนวน ..... | บาท |

7. ประเภทการจัดโครงการ

- ตามแผนการจัดโครงการประจำปี
- 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 (แนบเอกสารประกอบเพิ่มได้)

13. การประเมินผล (วิธีการประเมินผล) .....

14. ตัวชี้วัดความสำเร็จของการจัดโครงการ (สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การจัดโครงการ)

- 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....

<p><b>1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</b></p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ  <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>เนื่องจาก .....      ลงชื่อ .....      ( )      อ้าวจารย์ที่ปรึกษา      รหัสบุคลากร .....      โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ..... วันที่ .....</p>	<p><b>2. ความเห็นงานกิจกรรมนักศึกษา</b></p> <p>งบประมาณคงเหลือ ..... บาท      ขออนุมัติครั้งนี้ ..... บาท      คงเหลือ ..... บาท      ลงชื่อ .....      (นางสาวรัชนี พงษ์รานี)      ผู้อำนวยการ Student Empowerment      วันที่ .....</p>
<p><b>3. ความเห็นผู้จัดการฝ่ายกิจการนักศึกษา</b></p> <p><input type="checkbox"/> สามารถดำเนินกิจกรรมได้  <input type="checkbox"/> ไม่สามารถดำเนินกิจกรรมได้</p> <p>เนื่องจาก .....      ลงชื่อ .....      (นางสุภานี ประชุมชน)      ผู้จัดการฝ่ายกิจการนักศึกษา      วันที่ .....</p>	<p><b>4. ความเห็นผู้ช่วยรองอธิการบดีสายงานกิจการนักศึกษา</b></p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติให้จัดกิจกรรม  <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติให้จัดกิจกรรม</p> <p>เนื่องจาก .....      ลงชื่อ .....      (ดร.ณัทธสิฐ์ สิริปัญญาณกิจ)      ผู้ช่วยรองอธิการบดีสายงานกิจการนักศึกษา      วันที่ .....</p>
<p><b>5. ความเห็นรองอธิการบดีสายงานกิจการนักศึกษา</b></p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติให้จัดกิจกรรม  <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติให้จัดกิจกรรม</p> <p>เนื่องจาก .....      ลงชื่อ .....      (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทันพากานต์ ดวงรัตน์)      รองอธิการบดีสายงานกิจการนักศึกษา      วันที่ .....</p>	<p><b>6. ความเห็นอธิการบดี</b></p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติให้จัดกิจกรรม  <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติให้จัดกิจกรรม</p> <p>เนื่องจาก .....      ลงชื่อ .....      (ดร.ดาริกา ลักษพิพัฒน์)      อธิการบดี      วันที่ .....</p>

## รายละเอียดค่าใช้จ่ายการดำเนินงาน

## รายชื่อผู้ดำเนินงาน

รับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ .....

( )

ผู้รับผิดชอบโครงการ