

1. สโมสร/คณะ/วิทยาลัย/ชมรม.....

2. ชื่อโครงการ

3. ประเภทกลุ่มชมรม กิจกรรมวิชาการ กิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ กิจกรรมศิลปวัฒนธรรม
 กิจกรรมกีฬาและส่งเสริมสุขภาพ กิจกรรมนันทนาการ

4. สอดคล้องกับ Student Competency ของมหาวิทยาลัย

Communication Innovation/Creative Problem Solving
 Entrepreneurial Collaboration/Teamwork Technology

5. สอดคล้องกับคุณลักษณะพึงประสงค์

คุณธรรมจริยธรรม ทักษะความรู้ ทักษะทางปัญญา
 ทักษะทางสังคม ทักษะการคิดวิเคราะห์/สื่อสาร บุคลิกภาพ

6. ประเภทการใช้งบประมาณในการจัดโครงการ

งบประมาณสโมสรนักศึกษา/ชมรม..... จำนวน.....บาท
 งบบัญชีสหกรณ์ชมรม..... จำนวน.....บาท
 งบประมาณกลุ่มชมรม..... จำนวน.....บาท
 งบประมาณสนับสนุนจากสำนักกิจการนักศึกษา..... จำนวน.....บาท
 งบประมาณสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอก..... จำนวน.....บาท
 ไม่ใช้งบประมาณ

7. ประเภทการจัดโครงการ

ตามแผนการจัดโครงการประจำปี ไม่ได้กำหนดไว้ในแผนการจัดโครงการประจำปี

โปรดระบุเหตุผล

8. วัน เวลา และสถานที่ในการจัดโครงการ

.....

9. ผู้รับผิดชอบโครงการ โทรศัพท์.....

10. วัตถุประสงค์การจัดโครงการ

1)

2)

11. รูปแบบและวิธีการดำเนินโครงการ

.....

.....

.....

12. เป้าหมายผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน คน

ประกอบด้วย 1. สมาชิกชมรม จำนวน คน

2. นักศึกษาทั่วไป จำนวน คน

3. อาจารย์ที่ปรึกษาชมรม จำนวน คน 4. บุคคลภายนอก จำนวน คน

13. ตัวชี้วัดความสำเร็จของการจัดโครงการ

1) จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

2) ค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจไม่น้อยกว่า 4.00

3)

<p>1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>()</p> <p>อาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....</p> <p>วันที่</p>	<p>2. ความเห็นหน่วยการเงินสำนักกิจการนักศึกษา</p> <p>งบประมาณคงเหลือบาท</p> <p>ขออนุมัติครั้งนี้บาท</p> <p>คงเหลือบาท</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>ผู้อำนวยการงานกิจกรรมและอาสาสมัครเพื่อสังคม</p> <p>ลงชื่อหน่วยการเงิน</p> <p>วันที่สำนักกิจการนักศึกษา</p>
<p>3. ความเห็นผู้อำนวยการ/ผู้จัดการสำนักกิจการนักศึกษา</p> <p>3.1 กรณีงบประมาณไม่เกิน 30,000 บาท</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติให้จัดกิจกรรม</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติให้จัดกิจกรรม</p> <p>เนื่องจาก</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>()</p> <p>ผู้อำนวยการ/ผู้จัดการ สำนักกิจการนักศึกษา</p> <p>วันที่</p> <p>3.2 กรณีงบประมาณเกิน 30,000 บาท</p> <p>ไม่เกิน 100,000 บาท</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติให้จัดกิจกรรม</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติให้จัดกิจกรรม</p> <p>เนื่องจาก</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>()</p> <p>รองอธิการบดีสายงานกิจการนักศึกษา</p> <p>วันที่</p>	<p>4. ความเห็นอธิการบดี</p> <p>กรณีวงเงินเกิน 100,000 บาท</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติให้จัดกิจกรรม</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติให้จัดกิจกรรม</p> <p>เนื่องจาก</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>()</p> <p>อธิการบดี</p> <p>วันที่</p>

รายละเอียดค่าใช้จ่ายการดำเนินงาน

ลำดับ	รายการ (โปรดระบุคุณลักษณะเฉพาะ)	จำนวน/หน่วย	ราคา/หน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)

รายละเอียดค่าใช้จ่ายวัสดุครุภัณฑ์

ลำดับ	รายการ (โปรดระบุคุณลักษณะเฉพาะ)	จำนวน/หน่วย	ราคา/หน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)

ความเห็นของฝ่ายจัดซื้อ

.....

ลงชื่อ

()

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

รายชื่อผู้ดำเนินงาน

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เลขทะเบียนนักศึกษา	วิทยาลัย/คณะ	ความรับผิดชอบ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ

(.....)

ผู้รับผิดชอบโครงการ