**รหัสโครงการที่............../................**

**๑. ชื่อโครงการ**...........................................................................................................................................................

**๒. หลักการและเหตุผล** ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑ กรมสุขภาพจิต เห็นความสำคัญจึงได้จัดทำโครงการอบรม/สัมมนา เรื่อง

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**๓. วัตถุประสงค์**

๓.๑ ................................................................................................................................................

 ๓.๒ ................................................................................................................................................

 ๓.๓ ................................................................................................................................................

**๔. ขั้นตอนดำเนินการ**

 **๔.๑ ขั้นเตรียมการ**

๔.๑.๑ ประชุมปรึกษาและหาข้อสรุปในการจัดทำโครงการ

 ๔.๑.๒ ร่างโครงการ วางแผนในการลงพื้นที่จัดโครงการ และการประสานพื้นที่

 ๔.๑.๓ จัดเตรียมอุปกรณ์ที่จำเป็นในการดำเนินงานโครงการ

 **๔.๒ ขั้นดำเนินงาน**

๔.๒.๑ ดำเนินงานตามแผนงานโครงการที่กำหนดไว้

 **๔.๓ ขั้นสรุปผล**

๔.๓.๑ การประเมินโครงการ ติดตามผล และสรุปผลการดำเนินโครงการ

**๕. กลุ่มเป้าหมาย / พื้นที่เป้าหมาย**

 **กลุ่มเป้าหมาย**

 ๑ .........................................................................................

 ๒ .........................................................................................

 **รวมทั้งสิ้น จำนวน**.....................................**คน**

 **พื้นที่เป้าหมาย**

**๖. ระยะเวลาดำเนินการ**

|  |  |
| --- | --- |
| **กิจกรรม** | **ระยะเวลาดำเนินการ** |
|  |  |
|  |  |

**7. สถานที่ดำเนินโครงการ**

 สถานที่ราชการ/เอกชนในเขตสุขภาพที่ 11

**๘. งบประมาณในการดำเนินโครงการ**

งบประมาณศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ........................................................ แผนงาน.................................................................................โครงการ.......................................................................กิจกรรมหลักที่.......................................................................โครงการ....................................................................... จำนวนเงิน.........................................บาท (.............................................) ตามรายละเอียด ดังนี้

 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวนคนXบาทXจำนวนมื้อ) =....................... บาท

 - ค่าอาหารกลางวัน (จำนวนคนXบาทXจำนวนมื้อ) =....................... บาท

 - ค่าตอบแทนวิทยากร (จำนวนคนXบาทXจำนวนชั่วโมงXจำนวนวัน) =....................... บาท

 - ค่าพาหนะเดินทางสำหรับวิทยากรและคณะทำงาน =....................... บาท

 - ค่าเบี้ยเลี้ยง =....................... บาท

 - ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (วัสดุ, ถ่ายเอกสาร) =....................... บาท

 รวม .......................... บาท

**หมายเหตุ** : ทั้งนี้ขอถัวจ่ายค่าใช่จ่ายทุกรายการและจำนวนคน

**๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

 ๙.๑ ............................................................................................................................................................

 ๙.๒ ............................................................................................................................................................

 ผู้เสนอโครงการ ผู้เห็นชอบโครงการ

 (...........................................................) (............................................................)

 ตำแหน่ง.............................................. ตำแหน่ง...............................................

อนุมัติโครงการ..................................................................

งบประมาณทั้งสิ้น ................ บาท (...บาทถ้วน)

 (นางกรรณิการ์ หนูสอน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑

วันที่........................................................