**๐๘๙๓-๔๐๑-๐๑๓**

**บันทึกการทบทวนโครงการ**

**ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑**

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

ชื่อโครงการ.................................................................................................................................................................

 ❒ ถูกต้อง ❒ ไม่ถูกต้อง (ระบุ) ................................................................

1. ระยะเวลาการดำเนินงาน

 ❒ ตรงตามที่กำหนด ❒ ไม่ตรงตามที่กำหนด (ระบุ)

1. ความสำคัญของโครงการที่จัดทำ

 ❒ เหมาะสม ❒ ไม่เหมาะสม(ระบุ) ...........................................................

1. วัตถุประสงค์โครงการ สอดคล้องกับผลผลิตและวิธีการติดตามประเมินผล (สามารถวัดได้)

 ❒ ถูกต้อง ❒ ไม่ถูกต้อง(ระบุ) ................................................................

1. กลุ่มเป้าหมาย (จำนวน / กลุ่มผู้เข้าอบรม)

 ❒ ถูกต้อง ❒ ไม่ถูกต้อง (ระบุ) ................................................................

1. ตัวชี้วัดที่กำหนด

 ❒ เหมาะสมสามารถวัดได้ ❒ ไม่เหมาะสม (ระบุ) ............................................................

1. วิธีการถ่ายทอด

 ❒ เหมาะสม ❒ ไม่เหมาะสม (ระบุ) ............................................................

**สรุปผลการทบทวนโครงการ**

* ผ่าน สามารถดำเนินการได้
* ไม่ผ่าน ต้องแก้ไข (ระบุ) .......................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| …………….……………..……..........**ผู้เสนอโครงการ**(............................................)ตำแหน่ง.................................................วันที่........................................................ | ………….…………..….……….…….. **ผู้ทบทวนโครงการ** (นางสาวศิรินพร เกิดกุลรัตน์)ตำแหน่งหัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพจิตและพัฒนาเครือข่ายวันที่.............................................................. |
| **ผู้รับรอง**………….….…………….………….................(นางกรรณิการ์ หนูสอน)ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑วันที่........................................................ |

 **Rev. ๐๑/๐๔ ๑ ม.ค. ๕๒**