**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)  ตำแหน่งหัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพจิตและพัฒนาเครือข่าย  วันที่.............................................................. |
| **ผู้รับรอง**  ………….….…………….………….................  (นางกรรณิการ์ หนูสอน)  ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๑  วันที่........................................................ | |

**Rev. ๐๑/๐๔ ๑ ม.ค. ๕๒**