**แบบเสนอโครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕**

**โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล**

**๑. ชื่อโครงการ**

 ……………………………………………………..…..........................................................................

**๒. หน่วยงานรับผิดชอบ**

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**๓. ภาคีความร่วมมือ**

 .........…………………………………………………...............................................................................................

**๔. ลักษณะงาน/โครงการ** ( ) งานประจำปี ( ) โครงการต่อเนื่องจากปีที่แล้ว ( ) โครงการใหม่

**๕. ความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs)**

**๕.๑ ประเด็นแผนยุทธศาสตร์ มหาวิทยาลัย**………………………………………………………………………………

**๕.๒ ประเด็น SDGs (ระบุตัวเลข)**………………………………………………………………………………………….

**๖. หลักการและเหตุผล**

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**๗. วัตถุประสงค์**

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**๘. วิธีการดำเนินงาน**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**๙. กลุ่มเป้าหมาย**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**๑๐. ระยะเวลาดำเนินงาน**

 ………………………………………………………………........................................................…..............................

**๑๑. สถานที่ดำเนินการ**

 ……………………………………………………………….........................................................…………………………..

**๑๒. งบประมาณ**

 ………………………………………………………………………….............................................................................

**๑๓. ตัวชี้วัด** ……………………………………………………………………………….......................................................................

**๑๔. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**  …………………………………………………………......................................................…………………………………..

**๑๕. รายงานผลการประเมินและตัวชี้วัด**

( ) เมื่อสิ้นสุดโครงการ ( ) ทุก ....... เดือน

 ลงชื่อ...................................................... ผู้รับผิดชอบและเสนอโครงการ

(……………………................…………..)

ตำแหน่ง……………………………..……………

 ลงชื่อ...................................................... ผู้เห็นชอบโครงการ

(……………………................…………..)

ตำแหน่ง…………………………..…………….

 ลงชื่อ........................................................ หัวหน้าหน่วยงาน

(……………………................…………..)

ตำแหน่ง…………………………………………

ผลการพิจารณา

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

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

(แพทย์หญิงมนทกานติ์ โอประเสริฐสวัสดิ์)

รองอธิการบดีฝ่ายโครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์