

งบกลาง รายการ.....

સાધક ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

รายงานผล ไตรมาสที่ 1

[illegible]

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 3 ตำแหน่ง)

ประเด็นยุทธศาสตร์ แผนงบประมาณ		หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)	
เป้าหมายการให้บริการกระทรวง เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน	ผลลัพธ์/ โครงการ กิจกรรม		แผน	ผล	แผน	ผล	แผน	ผล	แผน	ผล	แผน	ผล
โครงการที่ 1 : โครงการตรวจติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและ												
1. แผนการปฏิบัติงาน												
1.1 ตัวชี้วัด :												
1.1.1 ปริมาณ : ตรวจราชการจำนวน 4 ครั้ง												
1.1.2 คุณภาพ : ได้รับการตรวจราชการตามนโยบายกระทรวงศึกษาธิการ												
1.1.3 เวลา : ...1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566												
1.1.4 ค่าใช้จ่าย :65,350												
1.2 กิจกรรมหลัก												
1.2.1 กิจกรรมหลักที่ 1: การประชุมวางแผนสนับสนุนการตรวจราชการ												
1.2.2 กิจกรรมหลักที่ 2: การรับรองการตรวจราชการ												
1.2.3 กิจกรรมหลักที่ 3: การนิเทศ ติดตาม การตรวจราชการ												
1.2.4 กิจกรรมหลักที่ 4: การสรุปและจัดทำรายงานเสนอการรับตรวจราชการ												
1.2.5 กิจกรรมหลักที่ 5: การสนับสนุนการตรวจราชการกรณีพิเศษ												
สรุปแนวทางการปฏิบัติงานที่ดี (Good Practices) จังหวัดอุดรธานี												
2. แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (2.1)												
2.1 เงินงบประมาณ												
2.2.1 กิจกรรมหลักที่ 1: การประชุมวางแผนสนับสนุนการตรวจราชการ												
2.2.2 กิจกรรมหลักที่ 2: การรับรองการตรวจราชการ												
2.2.3 กิจกรรมหลักที่ 3: การนิเทศ ติดตาม การตรวจราชการ												
2.2.4 กิจกรรมหลักที่ 4: การสรุปและจัดทำรายงานเสนอการรับตรวจราชการ												
2.2.5 กิจกรรมหลักที่ 5: การสนับสนุนการตรวจราชการกรณีพิเศษ												
2.2 เงินงบประมาณที่มิได้เบิกเหลือปีที่ผ่านมา												
2.3 เงินนอกงบประมาณ												
รวมเงินงบประมาณทั้งสิ้น												

สำหรับส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ

คำชี้แจงเพิ่มเติม

ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข

ผู้รายงาน :

(นางสาวจิตภา นิมิตรนิ)

ตำแหน่ง : ศึกษาพิเศษชำนาญการพิเศษ

รับเดือน : ๒๐ ก.พ. ๒๕๖๖

หัวหน้าส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ :

(นายสมชาย คอนสมพงษ์)

ตำแหน่ง : ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๖ ศึกษาธิการจังหวัด รักษาการในตำแหน่ง

รับเดือน : ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๖ ศึกษาธิการจังหวัดอุดรธานี

สำหรับสำนักงานประมาณ

ความเห็นหรือข้อสังเกต

ผู้พิจารณา :

(.....)

ตำแหน่ง :

รับเดือน : โทร :

ผู้ให้ความเห็นชอบ :

(.....)

ตำแหน่ง :

รับเดือน : โทร :