

แบบรายงานความก้าวหน้าโครงการ
ภายใต้ โครงการหน่วยขับเคลื่อนนวัตกรรมเพื่อสังคมประจำพื้นที่ภาคเหนือตอนบน 1
ประจำปี 2568



เลขที่สัญญา:

1. ชื่อผลงาน:

.....
.....

2. ชื่อคณะทำงาน:

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

3. ชื่อหน่วยงาน:

.....
.....

4. งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน:

..... บาท

5. ระยะเวลาดำเนินงาน:

..... เดือน ตั้งแต่(ว/ด/ป).....ถึง.....(ว/ด/ป).....

6. วัตถุประสงค์โครงการ

.....
.....

7. ผลการดำเนินงาน

7.1 การดำเนินงานเมื่อเปรียบเทียบกับแผนงาน (สามารถเพิ่มกิจกรรมได้ตามแผนงานโครงการ)

กิจกรรมที่วางไว้ในโครงการ	การดำเนินงาน		ผลงานที่เกิดขึ้นจริง	ปัญหาและอุปสรรค
	ตาม แผน	ไม่ตาม แผน		
1. ออกแบบโครงสร้างเครื่อง...	✓		ได้แปลนโครงสร้างเครื่อง....	-
2. จัดซื้ออุปกรณ์สร้างเครื่อง		✓	ได้อุปกรณ์ครบถ้วน แต่ล่าช้า	ร้านขายอุปกรณ์บาง ชนิดอยู่พื้นที่ห่างไกล การสั่งซื้อ/ขนส่งใช้ระยะ

กิจกรรมที่วางไว้ในโครงการ	การดำเนินงาน		ผลงานที่เกิดขึ้นจริง	ปัญหาและอุปสรรค
	ตามแผน	ไม่ตามแผน		
				เวลานาน ทำให้ล่าช้ากว่าแผนที่กำหนดไว้
3.				
4.				
5.				

7.2 ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ (KPI) ที่ตั้งไว้ในโครงการเปรียบเทียบกับผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้น

ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย และหน่วยนับ	ผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นแล้ว
1. ตัวอย่าง ได้ผลิตภัณฑ์ใหม่ 10 ผลิตภัณฑ์	5 ผลิตภัณฑ์
2.	

7.3 ภาพการดำเนินงาน / ผลการดำเนินงาน / ผลผลิตที่เกิดขึ้น

(สามารถใส่ภาพที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานได้มากกว่า 4 รูป สามารถเพิ่มเติมได้)

เช่น ภาพการออกแบบทางวิศวกรรม/แบบร่าง แปลน/โครงสร้าง/เครื่องมือ ฯลฯ	เช่น ภาพผลิตภัณฑ์ / ต้นแบบสินค้า
เช่น ภาพบรรยากาศการผลิตสินค้า / การ ดำเนินการผลิต / การตลาด / การจัดจำหน่าย แสดงสินค้า / รางวัลผลงาน ฯลฯ	เช่น ภาพบรรยากาศการทำงานของคณะทำงาน / การถ่ายทอดความรู้ให้กับสมาชิกในกลุ่ม / เข้า ร่วมการประชุมในที่ต่างๆ

8. แผนการดำเนินงานต่อไปจนเสร็จสิ้นโครงการ

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน สัปดาห์ที่	เดือน				เดือน			
	1	2	3	4	1	2	3	4
ตัวอย่างเช่น ทดสอบคุณภาพสินค้า								
จัดส่งสินค้าวางจำหน่ายในร้านเครือข่ายพันธมิตร								

9. ปัญหา อุปสรรคจากการดำเนินโครงการ และ/หรือ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าโครงการ

วันที่/...../.....

ความเห็นของที่ปรึกษาโครงการ

☐ เห็นควรสนับสนุนต่อไป ☐ เห็นควรระงับการสนับสนุน เนื่องจาก

.....

.....

.....

(.....)

ที่ปรึกษาโครงการ

วันที่/...../.....

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยขับเคลื่อนนวัตกรรมเพื่อสังคมประจำพื้นที่ภาคเหนือตอนบน 1 (SID-CMRU)

☐ สนับสนุนต่อไป

☐ ระวังการสนับสนุน

.....
(ผศ.ดร.หทัยทิพย์ สิ้นธยา)

หัวหน้าหน่วยขับเคลื่อนนวัตกรรมเพื่อสังคม

ประจำพื้นที่ภาคเหนือตอนบน 1

วันที่/...../.....