**แบบประเมินผลการดำเนินกิจกรรม / โครงการ ภาคเรียนที่ ............... ปีการศึกษา ...............**

**โรงเรียนบางมูลนากภูมิวิทยาคม อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร**

**ชื่อกิจกรรม .............................................................................................................................................**

**ตามโครงการ ..........................................................................................................................................**

**กลุ่มบริหารงาน / งาน / กลุ่มสาระ .................................................................**

**วันเริ่มกิจกรรม ...................................................... วันสิ้นสุดกิจกรรม ......................................................**

|  |  |
| --- | --- |
| ทรัพยากรที่ใช้ | ผลที่ได้รับ |
| งบประมาณที่ได้รับ | งบประมาณตามแผน................................บาท | ค่าใช้จ่ายจริง................................บาท | ผลที่ได้รับจากการดำเนินงาน⭘ บรรลุวัตถุประสงค์⭘ ไม่บรรลุวัตถุประสงค์คือ................................................................................................................................................................................................................ผลที่ได้รับนอกเหนือจากวัตถประสงค์ที่ตั้งไว้⭘ ไม่มี ⭘ มี (ระบุ)คือ.......................................................................................................................................................................................................................................................................................ปริมาณคุณภาพของผลที่ได้รับค่าเฉลี่ย ...............................⭘ เป็นที่พอใจ ⭘ ไม่เป็นที่พอใจคือ…………………………………………………………...............................................................................................................................................ข้อเสนออื่นๆ…………………………………………….....................................................................................................................................................................................................................ลงชื่อ...........................................ผู้ประเมิน(...........................................)ตำแหน่ง................................................ |
| ด้านบุคลากรบุคลากรที่ร่วมดำเนินการตามโครงการทั้งหมด...........คน⭘ เหมาะสมมาก ⭘ เหมาะสม ⭘ ไม่เหมาะสมคือ..............................................................................................................ผลการดำเนินงานของบุคลากร⭘ ดี ⭘ เพียงพอ ⭘ ควรปรับปรุงคือ.............................................................................................................. |
| ทรัพยากรที่ใช้  | วัสดุ อุปกรณ์ปริมาณวัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ในการดำเนินงาน⭘ มาก ⭘ เพียงพอ ⭘ น้อยคือ................................................................................................................................................................................................................................. |
| สถานที่ดำเนินการ⭘ เหมาะสม ⭘ ไม่เหมาะสมคือ................................................................................................................................................................................................................................. |
| กระบวนการดำเนินงาน | ความเหมาะสมของระยะเวลาดำเนินงาน⭘ เหมาะสม ⭘ เวลามากเกินไป ⭘ เวลาน้อยเกินไปคือ.................................................................................................................................................................................................................................วิธีการดำเนินงาน⭘ เป็นไปตามกำหนด⭘ มีการเปลี่ยนแปลงบางขั้นตอน⭘ เปลี่ยนแปลงวิธีการทั้งหมด |
| ความเห็นผู้อำนวยการ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………ลงชื่อ.................................................... (นายปัญญา บุญคง) ผู้อำนวยการโรงเรียนบางมูลนากภูมิวิทยาคม | ความเห็นหัวหน้าโครงการ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………ลงชื่อ.................................................... (……………………………………..) หัวหน้าโครงการ | ความเห็นของหัวหน้างาน/กลุ่มสาระ.....................................................................................................................................................................................................................ลงชื่อ.................................หัวหน้างาน/กลุ่มสาระ (..............................................) ตำแหน่ง.................................... |

**การประเมินกิจกรรม**

**โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ตามรายการที่เป็นจริง หรือเหมาะสม**

|  |  |
| --- | --- |
| **รายการประเมิน** | **ระดับคะแนน** |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| **1. ประเมินทรัพยากรที่ใช้** 1.1 ความเหมาะสมของงบประมาณ |  |  |  |  |  |
|  1.2 จำนวนบุคลากรเพียงพอสำหรับปฏิบัติงาน |  |  |  |  |  |
|  1.3 คุณภาพและความร่วมมือของบุคลากรในการปฏิบัติงาน |  |  |  |  |  |
|  1.4 ปริมาณวัสดุ อุปกรณ์เพียงพอสำหรับดำเนินงาน |  |  |  |  |  |
|  1.5 ความเหมาะสมของสถานที่ที่ใช้ในการดำเนินงาน |  |  |  |  |  |
| 2. ประเมินกระบวนการดำเนินงานตามโครงการ 2.1 ความเหมาะสมของระยะเวลาดำเนินงาน |  |  |  |  |  |
|  2.2 วิธีดำเนินงานเป็นไปตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ในโครงการ |  |  |  |  |  |
| **3. ประเมินผลการดำเนินงาน** 3.1 ผลที่ได้รับจากการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้เพียงใด |  |  |  |  |  |
|  3.2 ระดับคุณภาพของผลที่ได้รับ |  |  |  |  |  |
|  3.3 ผลการดำเนินงานตอบสนองนโยบายของโรงเรียนมากน้อยเพียงใด |  |  |  |  |  |
| **ผลรวมของจำนวนข้อแต่ละช่อง** |  |  |  |  |  |
| **ผลคูณของจำนวนข้อแต่ละช่องกับระดับคะแนน** |  |  |  |  |  |
| **ผลรวม** |  |
| **ค่าเฉลี่ย (นำผลรวมหารด้วย 10)** |  |

**เกณฑ์การประเมิน**

 **คะแนนเฉลี่ยตั้งแต่**  **3 ขึ้นไป แสดงว่า การดำเนินงาน/โครงการ ได้ผลที่น่าพอใจ**

 **คะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า 3 แสดงว่า การดำเนินงาน/โครงการ ควรปรับปรุง**

 **สรุปผลการดำเนินงาน/โครงการ (.........) เป็นที่พอใจ (.........) ควรปรับปรุง**