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

**โรงเรียนบางมูลนากภูมิวิทยาคม อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร**

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ทรัพยากรที่ใช้ | | | | ผลที่ได้รับ |
| งบประมาณที่ได้รับ | งบประมาณตามแผน  ................................บาท | | ค่าใช้จ่ายจริง  ................................บาท | ผลที่ได้รับจากการดำเนินงาน  ⭘ บรรลุวัตถุประสงค์  ⭘ ไม่บรรลุวัตถุประสงค์  คือ..................................................................  .......................................................................  .......................................................................  ผลที่ได้รับนอกเหนือจากวัตถประสงค์ที่ตั้งไว้  ⭘ ไม่มี ⭘ มี (ระบุ)  คือ..................................................................  .......................................................................  .......................................................................  .......................................................................  ปริมาณคุณภาพของผลที่ได้รับ  ค่าเฉลี่ย ...............................  ⭘ เป็นที่พอใจ ⭘ ไม่เป็นที่พอใจ  คือ………………………………………………………….  .......................................................................  .......................................................................  ข้อเสนออื่นๆ……………………………………………  .......................................................................  .......................................................................  .......................................................................  ลงชื่อ...........................................ผู้ประเมิน  (...........................................)  ตำแหน่ง................................................ |
| ด้านบุคลากร  บุคลากรที่ร่วมดำเนินการตามโครงการทั้งหมด...........คน  ⭘ เหมาะสมมาก ⭘ เหมาะสม ⭘ ไม่เหมาะสม  คือ..............................................................................................................  ผลการดำเนินงานของบุคลากร  ⭘ ดี ⭘ เพียงพอ ⭘ ควรปรับปรุง  คือ.............................................................................................................. | | |
| ทรัพยากรที่ใช้ | วัสดุ อุปกรณ์  ปริมาณวัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ในการดำเนินงาน  ⭘ มาก ⭘ เพียงพอ ⭘ น้อย  คือ..............................................................................................................  ................................................................................................................... | | |
| สถานที่ดำเนินการ  ⭘ เหมาะสม ⭘ ไม่เหมาะสม  คือ..............................................................................................................  ................................................................................................................... | | |
| กระบวนการดำเนินงาน | ความเหมาะสมของระยะเวลาดำเนินงาน  ⭘ เหมาะสม ⭘ เวลามากเกินไป ⭘ เวลาน้อยเกินไป  คือ..............................................................................................................  ...................................................................................................................  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**