



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน สำนักงานอธิการบดี วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี โทร 8819 , 2091

ที่ มอ. 991.1/ว ๕๐๘๕

วันที่ 4 กันยายน 2560

เรื่อง ขอให้รายงานผลการจัดกิจกรรม/โครงการในงาน ม.อ.วิชาการ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี ประจำปี 2560

เรียน ประธานอนุกรรมการดำเนินการจัดงาน ม.อ.วิชาการ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี ประจำปี 2560/
ผู้รับผิดชอบโครงการ

ตามที่วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการจัดงาน ม.อ.วิชาการ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี ประจำปี 2560 ระหว่างวันที่ 17 - 19 สิงหาคม 2560 เสร็จสิ้นไปแล้วนั้น

เพื่อติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานและรับทราบปัญหาอุปสรรคในการจัดงานที่จะนำไปหาแนวทางปรับปรุงการดำเนินงานในปีต่อไป ในการนี้จึงขอให้รายงานผลการจัดกิจกรรม/โครงการในงาน ม.อ.วิชาการ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี ประจำปี 2560 ตามแบบฟอร์มที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการและส่งคืนฝ่ายเลขานุการ(วิทยาลัยชุมชนสุราษฎร์ธานี) ภายในวันที่ 15 กันยายน 2560 ด้วย

(รองศาสตราจารย์ ดร.เจริญ นาคะสรรค์)

รองอธิการบดีวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

ประธานคณะกรรมการอำนวยการจัดงาน ม.อ.วิชาการ ประจำปี 2560

สำเนาเดียวกันเรียน

1. รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี (ฝ่ายการเงินและจัดหาของรางวัล)
2. รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี (ฝ่ายอาคารสถานที่และยานพาหนะ)
3. คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีอุตสาหกรรม (ฝ่ายวิชาการคณะวิทยาศาสตร์ฯ)
4. คณบดีคณะศิลปศาสตร์และวิทยาการจัดการ (ฝ่ายวิชาการคณะศิลปศาสตร์ฯ)
5. ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนสุราษฎร์ธานี (ฝ่ายเชื่อมสัมพันธ์ชุมชนและฝ่ายเลขานุการ)
6. ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายสารสนเทศและกิจกรรมพิเศษ (ฝ่ายแสงเสียงและทัศนูปกรณ์)
7. ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิจัยและบัณฑิตศึกษา (ฝ่ายวิชาการภายใน)
8. ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวางแผนและพัฒนาองค์กร (ฝ่ายประเมินผล)
9. ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายการพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์ (ฝ่ายกิจกรรมนักศึกษา)
10. ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายโรงเรียน มอ.วิทยานุสรณ์ สุราษฎร์ธานี (ฝ่ายโรงเรียน มอ.วิทยานุสรณ์ฯ)
11. ผู้อำนวยการกองการบริหารและการพัฒนายุทธศาสตร์ (ฝ่ายประชาสัมพันธ์ พิธีการและต้อนรับ)
12. ผู้อำนวยการกองวิชาการและการพัฒนานักศึกษา (ฝ่ายสวัสดิการ)
13. หัวหน้าศูนย์ปฏิบัติการวิทยาศาสตร์และเครื่องมือกลาง (ฝ่ายวิชาการภายนอก)

แบบรายงานผลการจัดกิจกรรม / โครงการ
งาน ม.อ.วิชาการ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี ประจำปี 2560 วันที่ 17 - 19 สิงหาคม 2560

1. ฝ่าย.....

2. ชื่อกิจกรรม/โครงการ (ถ้ามี).....
ผู้รับผิดชอบโครงการ
งบประมาณที่ได้รับ.....บาท งบประมาณที่ใช้จริง.....บาท

3. กำหนดวันจัด วันที่ 17 สิงหาคม 2560 วันที่ 18 สิงหาคม 2560 วันที่ 19 สิงหาคม 2560

4. สถานที่จัด ในห้อง..... ในเต็นท์..... อื่นๆ.....

5. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ ไม่มี มีประมาณ..... คน

6. กลุ่มเป้าหมาย นักเรียน นักศึกษา บุคคลทั่วไป อื่นๆ.....

7. ผลการดำเนินงาน

- เป็นไปตามเป้าหมาย.....
 ต่ำกว่าเป้าหมาย เนื่องจาก.....

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

8. ปัญหา / อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

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

โปรดส่งคืน วิทยาลัยชุมชนสุราษฎร์ธานี ภายในวันที่ 15 กันยายน 2560

***** ขอขอบคุณค่ะ *****