**1. ชื่อโครงการ** กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**กรณี นพ.สสจ. ลงนามอนุมัติโครงการ**

**2 cm**

 **รหัสโครงการ** 0000000000

**2. แผนงาน**  กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

 **3 cm**

 ยุทธศาสตร์ กกกกกกกกกกกกกกกกกก

 วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**3. หลักการและเหตุผล**

 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

 **2 cm cm**

 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**4. วัตถุประสงค์**

 4.1 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

 **2.5 cm**

 4.2 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**5. เป้าหมาย**

 5.1 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

 5.2 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**6. กลุ่มเป้าหมาย** กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**7. พื้นที่ดำเนินการ/สถานที่ดำเนินการ**

 7.1 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

 7.2 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**8. วิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม/ขั้นตอน**

 8.1 กกกกกกกกกกกกกกกกกกก

 8.2 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**9. ระยะเวลาดำเนินการ**

 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**10. งบประมาณและแหล่งงบประมาณ**

 10.1 กกกกกกกกกกกกกกกกกก

 10.2 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

 10.2.1 กกกกกกกกกกกก เป็นเงิน 00000 บาท

 10.2.2 กกกกกกกกกกก เป็นเงิน 00000 บาท

**11. หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ:**

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ โดย กลุ่มงาน...........................................................................

**12. การประเมินผลและตัวขี้วัด**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ตัวชี้วัด | ค่าเป้าหมาย/เกณฑ์ | แหล่งข้อมูล/เอกสาร |
| 1. กกกกกกกกกกกกกกกกก |  |  |
| 2. กกกกกกกกกกกกกกกกกก |  |  |
|  |  |  |

**13. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**

 13.1 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

 13.2 กกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกกก

**14. การอนุมัติโครงการ**

............................................................................**ผู้จัดทำโครงการ**

 นักวิชาการในกลุ่มงาน ผู้รับผิดชอบโครงการลงนาม

............................................................................**ผู้เสนอโครงการ**

 หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้รับผิดชอบโครงการลงนาม

 ............................................................................**ผู้เห็นชอบโครงการ**

 รอง นพ.สสจ.พช. ผู้กำกับดูแลกลุ่มงานที่เสนอโครงการลงนาม

 **ผู้อนุมัติโครงการ**

 ……………………………………..

 นพ.สสจ. เป็นผู้ลงนามอนุมัติโครงการ

ชื่อโครงการ ..........................................งบประมาณ………………………………………… ปีงบประมาณ 2561

จำนวนเงิน ............................................ บาท (...........................................)