

แบบประเมินโครงการ

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยภูมิ เขต 1

ชื่อโครงการ

ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ.....ชื่อผู้ประเมินโครงการ.....

ตอนที่ 1 ประเมินระดับการดำเนินงานของโครงการ

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย / ลงในช่องระดับการดำเนินงาน ตามสภาพความเป็นจริง

(5 = มากที่สุด 4 = มาก 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = น้อยที่สุด)

ที่	รายการ	ระดับการดำเนินงาน				
		5	4	3	2	1
	ด้านบริบท (Context)					
1	โครงการมีหลักการ เหตุผล และความจำเป็นที่ต้องดำเนินการเพียงใด....	.....	.....	.....	.....	.....
2	วัตถุประสงค์ของโครงการมีความสอดคล้องกับ นโยบายของ กระทรวงศึกษาธิการ กลยุทธ์/จุดเน้นของ สพฐ. สภาพปัจจุบัน ปัญหา และความต้องการของ สพป.ชัยภูมิ เขต 1 เพียงใด.....	.....	.....	.....	.....	.....
3	เป้าหมายสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการเพียงใด .....	.....	.....	.....	.....	.....
4	วัตถุประสงค์และเป้าหมายของโครงการมีความเป็นไปได้มากน้อยเพียงใด	.....	.....	.....	.....	.....
5	ผู้เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการกำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายเพียงใด ...	.....	.....	.....	.....	.....
6	วัตถุประสงค์และเป้าหมายมุ่งเน้นพัฒนาคุณภาพการศึกษาเพียงใด .....	.....	.....	.....	.....	.....
	ด้านปัจจัยเบื้องต้น(Input)					
7	บุคลากรในการดำเนินงานมีความเพียงพอและเหมาะสมเพียงใด .....	.....	.....	.....	.....	.....
8	งบประมาณเพียงพอและเหมาะสมเพียงใด .....	.....	.....	.....	.....	.....
9	วัสดุอุปกรณ์เพียงพอและเหมาะสมเพียงใด .....	.....	.....	.....	.....	.....
10	อาคารสถานที่มีความเพียงพอและเหมาะสมเพียงใด .....	.....	.....	.....	.....	.....
	ด้านกระบวนการ (Process)					
11	กิจกรรมต่าง ๆ มีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์เพียงใด .....	.....	.....	.....	.....	.....
12	มีการดำเนินงานตามวิธีการและขั้นตอนที่กำหนดไว้ใน โครงการเพียงใด .....	.....	.....	.....	.....	.....
13	มีการดำเนินงานสอดคล้องกับระยะเวลาที่กำหนดไว้ เพียงใด .....	.....	.....	.....	.....	.....
14	ระยะเวลาที่กำหนดในโครงการมีความเหมาะสมเพียงใด .....	.....	.....	.....	.....	.....
15	ผู้รับผิดชอบโครงการมีความรู้ความสามารถและความเข้าใจ ในการดำเนินงานตามโครงการเพียงใด .....	.....	.....	.....	.....	.....

ที่	รายการ	ระดับการดำเนินงาน				
		5	4	3	2	1
16	ผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินงานให้ความร่วมมืออย่างน้อยเพียงใด .....	.....	.....	.....	.....	.....
17	มีการนิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงานตามโครงการ อย่างน้อยเพียงใด .....	.....	.....	.....	.....	.....
18	เมื่อพบปัญหา/อุปสรรค มีการร่วมกันหาแนวทาง ปรับปรุงแก้ไขเพียงใด .....	.....	.....	.....	.....	.....
19	ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการประเมินผลโครงการ เพียงใด .....	.....	.....	.....	.....	.....
20	ประเมินผลด้วยวิธีการที่หลากหลายเพียงใด .....	.....	.....	.....	.....	.....
21	การประเมินผลสอดคล้องกับวัตถุประสงค์เพียงใด .....	.....	.....	.....	.....	.....
	ด้านผลผลิต (Product)					
22	ผลการดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ และเป้าหมายเพียงใด .....	.....	.....	.....	.....	.....
23	การดำเนินงานมีผลโดยตรงหรือโดยอ้อม ต่อการพัฒนาคุณภาพการศึกษาเพียงใด .....	.....	.....	.....	.....	.....
24	ผลประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินงาน คุ้มค่ากับทรัพยากรที่ใช้เพียงใด .....	.....	.....	.....	.....	.....
25	โครงการลักษณะนี้สมควรที่จะดำเนินการ ในปีงบประมาณต่อไปอย่างน้อยเพียงใด .....	.....	.....	.....	.....	.....

ตอนที่ 2 ประเมินการเสร็จสิ้นของการดำเนินงานและการใช้งบประมาณ (ระยะเวลาประเมิน) **คำชี้แจง**

โปรดกาเครื่องหมาย ลงในช่อง ในข้อ 1 และเติมจำนวนเงินงบประมาณ ในข้อ 2 ตามสภาพความเป็นจริง

1. การดำเนินงานตามโครงการ

- เสร็จ
 อยู่ระหว่างดำเนินการ
 ยังไม่ดำเนินการ

2. โครงการได้รับจัดสรรงบประมาณ.....บาท

ใช้.....บาท

เหลือ.....บาท

ตอนที่ 4 ประเมินจุดเด่น จุดที่ควรพัฒนา และข้อเสนอแนะ

คำชี้แจง โปรดกรอกจุดเด่น จุดที่ควรพัฒนา และข้อเสนอแนะ จากผลการดำเนินงานตามโครงการ ลงในช่องว่างต่อไปนี้

1. จุดเด่น.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. จุดที่ควรพัฒนา.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน
(.....)
ตำแหน่ง.....