

E-Book

การฝึกอ่าน
คำศัพท์และ
วิธีการ

นางสาวเสสณีย์ คำวงศ์
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

E-Book

การเบิกจ่ายค่าตอบแทนวิทยากร

นางสาวหัตถ์นีย์ คำวงศ์

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม/สัมมนา

ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

- [ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ.2549](#)
- [ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ \(ฉบับที่ 2\) พ.ศ.2552](#)
- [ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ \(ฉบับที่ 3\) พ.ศ.2555](#)

คำตอบแทนวิทยากร

เอกสารประกอบการเบิกจ่าย

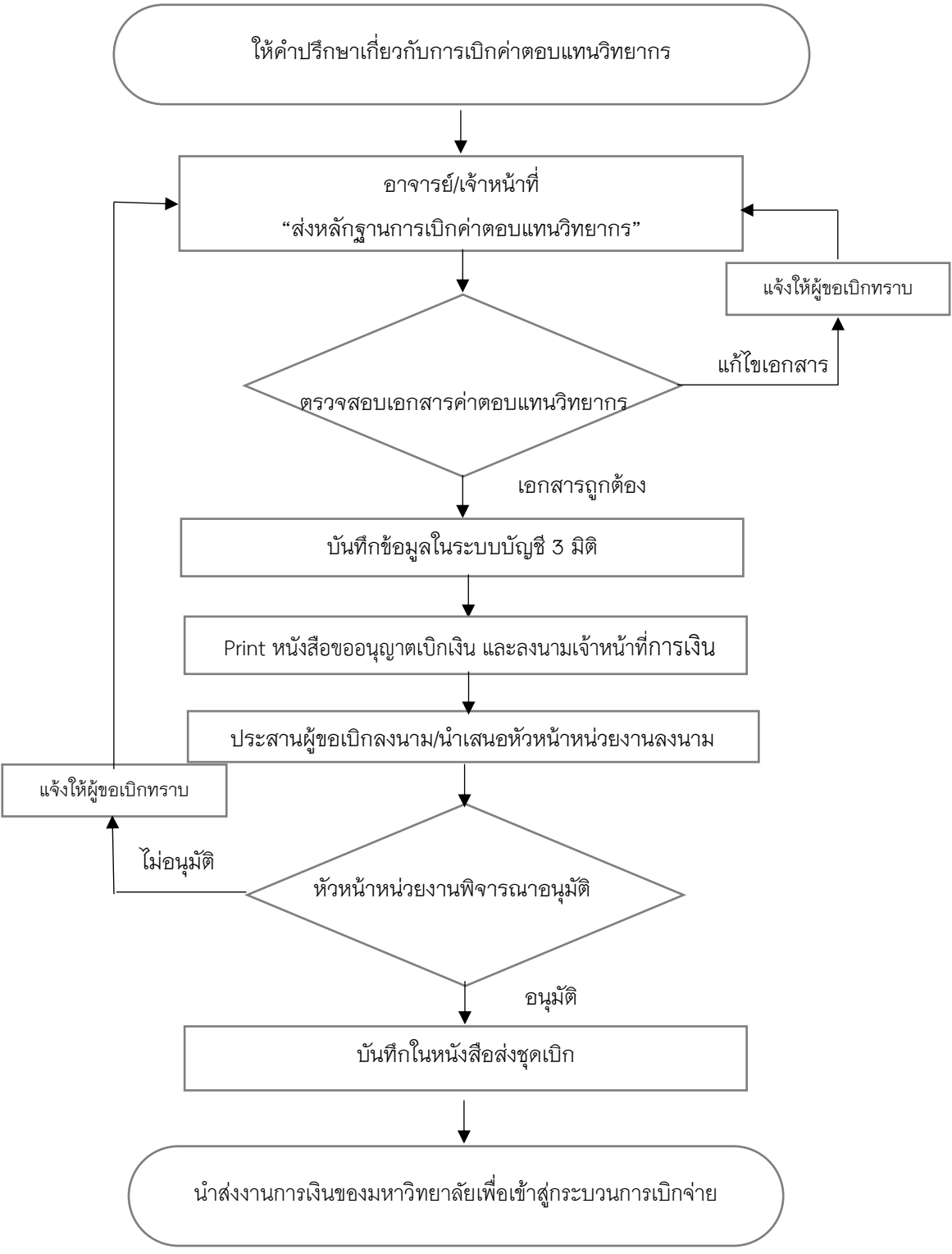
1. บันทึกข้อความอนุมัติเบิกเงินค่าสมนาคุณวิทยากร
2. หนังสือเชิญวิทยากร
3. กำหนดการประชุม/สัมมนา/อบรม
4. ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือใบประกาศนียบัตรของ
วิชาชีพ (ถ้ามี) ของวิทยากร
5. สำเนาโครงการที่ได้รับอนุมัติแล้ว
6. ภาพประกอบการดำเนินกิจกรรม

ขั้นตอนการเบิกจ่ายตอบแทนวิทยากร

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1. อาจารย์/เจ้าหน้าที่สาขาวิชา สอบถาม ประสานงานข้อมูลการเบิกค่าตอบแทนวิทยากร
2. อาจารย์/เจ้าหน้าที่สาขาวิชา ส่งหลักฐานการเบิกค่าตอบแทนวิทยากรมายังคณะ ฯ
3. ชุมการลงทะเบียนรับและนำเสนอต่อหัวหน้าหน่วยงานตามลำดับขั้นตอน
4. งานการเงินตรวจสอบความถูกต้องของบันทึกข้อความ และตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่าย ว่าถูกต้องครบถ้วนหรือไม่
 - กรณีเอกสารถูกต้อง* งานการเงินบันทึกข้อมูลในระบบบัญชีสามมิติ
 - กรณีเอกสารไม่ถูกต้อง* งานการเงินแจ้งต่อให้ผู้ขอเบิกทราบว่าแก้ไขเอกสาร
5. งานการเงินบันทึกข้อมูลในระบบงบประมาณ การเงิน พัสดุและบัญชีกองทุน โดยเกณฑ์พึงรับ – พึงจ่ายลักษณะ 3 มิติ
6. Print หนังสือขออนุญาตเบิกเงิน และลงนามเจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงานตรวจสอบควบคุมงบประมาณ ประสานผู้ขอเบิกลงนาม
7. นำหนังสือขออนุญาตเบิกเงิน เสนอหัวหน้าหน่วยงานลงนามตามลำดับขั้นเพื่อพิจารณาอนุมัติให้เบิกเงินหรือไม่
 - กรณีอนุมัติ* เมื่อหัวหน้าหน่วยงานพิจารณาอนุมัติให้เบิกเงิน งานการเงินลงรายการบันทึกในสมุดส่งและนำส่งงานการเงินของมหาวิทยาลัย
 - กรณีไม่อนุมัติ* เมื่อหัวหน้าหน่วยงานพิจารณาแล้วไม่อนุญาตให้เบิกเงิน งานการเงินแจ้งผู้ขอเบิกทราบว่าไม่อนุญาตให้เบิกเงินด้วยเหตุผลอะไร
8. ลงรายการบันทึกในสมุดส่งพร้อมนำส่งงานการเงิน และตรวจทานความถูกต้องอีกครั้งกับเจ้าหน้าที่การเงินเพื่อเข้าสู่กระบวนการเบิกจ่ายในขั้นตอนถัดไป

Flowchart แสดงขั้นตอนการขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทนวิทยากร



- ตัวอย่าง -



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี IP Phone ๙๘๕๒
ที่ ควท. วันที่
เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนวิทยากร

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ด้วยหลักสูตรเทคโนโลยีสารสนเทศและนวัตกรรมดิจิทัล มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช ได้จัดโครงการพัฒนานักศึกษาให้มีคุณลักษณะตามอัตลักษณ์บัณฑิต ๔ ประการ (โครงการที่ ๑๕) กิจกรรมพัฒนาศักยภาพหลักสูตร ในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖ ให้กับนักศึกษาชั้นปีที่ ๒ และ ๓ โดยจัดอบรมในหัวข้อ เรื่อง (การพัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ) นั้น

บัดนี้ การจัดกิจกรรมได้เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขออนุญาตเบิกค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๓,๖๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน) จากงบประมาณเงินรายได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ แผนงาน ยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต ผลผลิตผู้สำเร็จการศึกษาด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี กิจกรรมพัฒนาศักยภาพหลักสูตร โครงการพัฒนานักศึกษาให้มีคุณลักษณะตามอัตลักษณ์บัณฑิต ๔ ประการ (โครงการที่ ๑๕) รหัส งน.๓๐-๐๒๑๕-๐๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

รายละเอียด

1. ระบุ โครงการ/กิจกรรม แผนงาน ผลผลิต รหัสงบประมาณ
2. จัดทำบันทึกข้อความอนุมัติการเบิกจ่าย ระบุวันที่ภายในวันเดียวกันกับวันที่จัดกิจกรรม
3. จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น ตัวเลข และตัวอักษร
4. รายการค่าใช้จ่ายของวิทยากร ทั้งนี้ต้องไม่เกินวงเงินที่ได้รับการจัดสรร

- ตัวอย่าง -

กำหนดการจัดประชุม/สัมมนา/อบรม

โครงการพัฒนานักศึกษาให้มีคุณลักษณะตามอัตลักษณ์บัณฑิต 4 ประการ (โครงการที่ 15)

กิจกรรมพัฒนาศักยภาพหลักสูตร หัวข้อเรื่อง (การพัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ)

วันที่ 15 มีนาคม 2566

ณ ห้องประชุม 2 คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
08.00 น. - 08.50 น.	ลงทะเบียน	
08.50 น. - 09.00 น.	ประธานกล่าวเปิด.....	
09.00 น. - 10.00 น.	อบรมในหัวข้อเรื่อง (การพัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ)	Mrs.Kathylene Remegio
10.00 น. - 10.30 น.	รับประทานอาหารว่าง	
10.30 น. - 12.00 น.	อบรมในหัวข้อเรื่อง (การพัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ)	Mrs.Kathylene Remegio
12.00 น. - 13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 น. - 14.00 น.	อบรมในหัวข้อเรื่อง (การพัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ)	Mrs.Kathylene Remegio
14.00 น. - 14.30 น.	รับประทานอาหารว่าง	
14.30 น. - 16.00 น.	อบรมในหัวข้อเรื่อง (การพัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ)	Mrs.Kathylene Remegio
16.00 น. - 16.20 น.	ปิดการอบรม โดย.....	

รายละเอียด

- ระบุรายละเอียด ชื่อ-นามสกุลของวิทยากร การอบรมเนื่องจากการใช้ในการคำนวณชั่วโมงการสัมมนา/อบรมของวิทยากร
 - ชั่วโมงการฝึกอบรมที่มีลักษณะเป็นการบรรยาย วิทยากรได้ไม่เกิน 1 คน
 - การฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ที่มีการแบ่งกลุ่ม ฝึกปฏิบัติแบ่งกลุ่มทำกิจกรรม มีวิทยากรประจำกลุ่ม ไม่เกินกลุ่มละ 2 คน

- ตัวอย่าง -



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โทรศัพท์ ๐๗๕-๓๗๗๔๔๓

ที่ ควท. ๐๗๙/๒๕๖๖ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตให้บุคลากรในสังกัดเป็นวิทยากร

เรียน คณบดีคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช ได้ดำเนินโครงการ
โครงการพัฒนานักศึกษาให้มีคุณลักษณะตามอัตลักษณ์บัณฑิต ๔ ประการ (โครงการที่ ๑๕) กิจกรรมพัฒนา
ศักยภาพหลักสูตร จะจัดอบรมในหัวข้อเรื่อง (การพัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ) ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖
เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๒๐ น. ณ ห้องประชุม ๒ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ในการนี้ คณะพิจารณาแล้วเห็น Mrs.Kathylene Remegio บุคลากรสังกัดท่านมีความรู้
ความเชี่ยวชาญด้านทักษะทางด้านภาษาอังกฤษเป็นอย่างดี จึงขออนุญาตให้บุคลากรดังกล่าวเป็นวิทยากร
บรรยายให้ความรู้ในหัวข้อเรื่อง การพัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว
ข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชวัลรัตน์ ศรีนวลปาน)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

- ตัวอย่าง -

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนงานราชการผู้จัดฝึกอบรม.....

โครงการ/หลักสูตร.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ชื่อวิทยากรอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด

ได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากร	3,600	
บรรยาย เรื่อง (การพัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษ)		
วันที่ 15 มีนาคม 2566 เวลา 9.00 น. -16.00 น.		
รวม 6 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท		
	3,600	

จำนวนเงิน (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ ลงชื่อวิทยากรผู้รับเงิน

(.....)
ลงชื่อ..... ลงชื่อผู้จ่ายเงินผู้จ่ายเงิน
(.....)

หากต้องการให้งานการเงิน
จ่ายให้วิทยากรโดยตรงไม่
ต้องลงชื่อให้ในส่วนนี้ไว้

ใบสำคัญรับเงินต้องมีรายการดังต่อไปนี้

1. วัน เดือน ปี ที่รับเงิน
2. ชื่อ สถานที่อยู่ หรือที่ทำการของผู้รับเงิน
3. จำนวนสินค้า รายการสินค้า ราคาต่อหน่วย จำนวนเงินรวมของสินค้าหรือของบริการ
4. จำนวน เงินรวมทั้งสิ้น ตัวเลข และตัวอักษร
5. ลงลายมือชื่อผู้รับเงิน *พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของวิทยากร*
6. ลงลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน
7. ผู้จ่ายเงินเป็นผู้รับรองการจ่ายเงิน (กรณีสำรองจ่ายเงินส่วนตัว)

หนังสือขออนุมัติเบิกเงิน (งบนำไปสำคัญเบิกเงิน)		ใบเบิกที่.....
คืนเงินยืมเลขที่.....	ชื่อผู้ยืม.....	จำนวนเงิน.....บาท
<input type="checkbox"/> ค่าจ้างชั่วคราว	<input type="checkbox"/> ค่าวัสดุ	<input type="checkbox"/> ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
<input checked="" type="checkbox"/> ค่าตอบแทน	<input type="checkbox"/> ค่าสาธารณูปโภค	<input type="checkbox"/> เงินอุดหนุน
<input type="checkbox"/> ค่าใช้สอย	<input type="checkbox"/> ค่าครุภัณฑ์	<input type="checkbox"/> รายจ่ายอื่น
<p>เขียน อธิการบดี</p> <p>ด้วยคณะ/ศูนย์/สำนัก/สถาบัน/กอง/หน่วย/งาน... คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี... ประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน... 12,600.00 ...บาท (...หนึ่งหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน...)</p> <p>จากงบ <input type="checkbox"/> งบแผ่นดิน <input checked="" type="checkbox"/> เงินรายได้ <input type="checkbox"/> เงินกัน เงินกันประจำปี...-... <input type="checkbox"/> อื่นๆ ...-...</p> <p>ซึ่งอยู่ในแผนงาน... แผนงาน ยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต... ผลผลิต... ผลผลิต ผู้สำเร็จการศึกษาด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี</p> <p>โครงการ... โครงการพัฒนานักศึกษาให้มีคุณลักษณะตามอัตลักษณ์บัณฑิต 4 ประการ... สอดคล้องตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่... กลยุทธ์ที่... ตัวชี้วัดที่...-...</p> <p>พร้อมกันนี้ได้แนบหลักฐาน <input type="checkbox"/> บันทึกข้อความเห็นชอบรายงานผลการดำเนินงาน โครงการ/กิจกรรม <input checked="" type="checkbox"/> หลักฐานการเบิกเงินมาด้วย <input checked="" type="checkbox"/> เอกสารที่เบิกจ่ายเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังและระเบียบคุณนวยที่เกี่ยวของ</p> <p>จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้ขอเบิก (นายสิทธิพร เพชรทองขาว)</p>		
ความเห็นของหน่วยงาน (คณะ/ศูนย์/สำนัก/สถาบัน/กองและหน่วย)		
<p>1. ความเห็นของหน่วยงาน</p> <p>เห็นสมควรอนุมัติให้เบิกจากเงินงบประมาณ</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1 งบแผ่นดิน <input checked="" type="checkbox"/> 1.2 เงินรายได้ <input type="checkbox"/> 1.3 เงินกันประจำปี - <input checked="" type="checkbox"/> 1.4 รหัสโครงการ..... 30-0215-04 <input checked="" type="checkbox"/> 1.5 เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>เป็นจำนวนเงิน..... 12,600.00บาท</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้ควบคุมงบ (นางสาวสณิษย์ คำวงศ์) </p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ตรวจสอบแล้ว เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เห็นสมควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงานผู้ได้รับมอบหมาย (นางสาวเดือนใจ คชภูมิ) </p>	<p>2. ความเห็นของผู้กำกับแผนปฏิบัติราชการ</p> <p>ตรวจแล้วเห็นว่า</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> สอดคล้องกับนโยบายสภาฯ ข้อที่..... <input checked="" type="checkbox"/> สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ที่..... <input checked="" type="checkbox"/> สอดคล้องกับกลยุทธ์ที่..... <input checked="" type="checkbox"/> ตัวชี้วัดที่..... <input checked="" type="checkbox"/> เป็นไปตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ.2566...</p> <p>ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงานผู้ได้รับมอบหมาย (นางสาววิพร ชื่นนาน) </p>	
<p>3. ความเห็นของงานการเงิน</p> <p><input type="checkbox"/> ตรวจสอบถูกต้องแล้ว เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เห็นสมควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>ลงชื่อ..... หัวหน้างานการเงิน (.....)</p>	<p>6. การรับเงิน</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ข้าพเจ้าได้รับเงิน..... 12,600.00บาท ไปถูกต้องแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> เช็คเลขที่..... ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน (นายสิทธิพร เพชรทองขาว)</p> <p><input type="checkbox"/> เงินโอนวันที่..... ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน (.....)</p>	
<p>4. ความคิดเห็นของผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี</p> <p><input type="checkbox"/> ตรวจสอบถูกต้องแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้อำนวยการ (.....)</p>		
<p>5. การอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ..... อธิการบดี (.....)</p>		



บันทึกข้อความ

คณะวิทยาศาสตร์ฯ
รับเลขที่..... ๐๗๕๐
วันที่..... ๒๗ ก.พ. ๒๕๖๖
เวลา..... ๑๖:๓๖ น.

ส่วนราชการ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ที่ ควท. /๒๕๖๖

วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนวิทยากร

เรียน คณบดี คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ตามที่หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ ได้จัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ นักสาธารณสุขศาสตร์ในศตวรรษที่ ๒๑ ให้กับนักศึกษาชั้นปีที่ ๓ เพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้ให้นักศึกษาเกิดทักษะด้านวิชาการ และแนวทางในการปฏิบัติงาน ทั้งยังบูรณาการรายวิชาสู่การปฏิบัติวิชาชีพ ในการดำเนินงานด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟูในงานสาธารณสุข

ในการนี้หลักสูตรได้ดำเนินการดังกล่าวแล้วเสร็จ จึงขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนวิทยากรในการอบรมเชิงปฏิบัติการนักสาธารณสุขศาสตร์ในศตวรรษที่ ๒๑ ซึ่งจัดขึ้นในวันที่ ๒๒ และ ๒๗-๒๘ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. จากโครงการพัฒนานักศึกษาให้มีคุณลักษณะตามอัตลักษณ์บัณฑิต ๔ ประการ (โครงการที่ ๑๕) กิจกรรมวัสดุฝึกรายวิชา(รายวิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟูในงานสาธารณสุข) รหัส ส.ง.น. ๓๐-๐๒๑๕-๐๔ จำนวน ๒๑ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๒,๖๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ดร. สิทธีพร เพชรทองขาว)

ประธานหลักสูตร วท.บ. สาขาสาธารณสุขศาสตร์

เรียน คณบดี

- ๑) เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
- ๒) เห็นควรมอบ

๒๗ ก.พ. ๖๖

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชวลรัตน์ ศรีนวลปาน)
คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

- ๑ มี.ค. ๒๕๖๖



ที่ อว ๐๖๓๖(๕)/๐๐๙

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช
อำเภอเมือง
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๒๘๐

๑๖ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตให้บุคลากรในสังกัดเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียรใหญ่

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช โดยหลักสูตร
วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ จะจัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการนักสาธารณสุขศาสตร์
ในศตวรรษที่ ๒๑ ให้กับนักศึกษา เพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้ให้นักศึกษาเกิดทักษะด้านวิชาการ และแนวทาง
ในการปฏิบัติงาน ทั้งยังบูรณาการรายวิชาสู่การปฏิบัติวิชาชีพ

ในการนี้ คณะพิจารณาแล้วเห็นว่าบุคลากรในสังกัดท่านมีความเชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู
เป็นอย่างดี จึงขออนุญาตให้ นางสาวนงนภัทร ช่วยขำ นักกายภาพบำบัด เป็นวิทยากรบรรยายหัวข้ออบรม
เชิงปฏิบัติการทางเวชศาสตร์ฟื้นฟูในงานสาธารณสุข ให้แก่นักศึกษาชั้นปีที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๒
และ ๒๗ - ๒๘ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ผ่านระบบออนไลน์ Google Meet รายละเอียด
ตามกำหนดการสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยมอบหมายให้ ดร.สิทธิพร เพชรทองขาว โทรศัพท์ ๐๘๕-๖๗๔๑๒๒๗
ผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชวลรัตน์ ศรีนวลิปาน)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

สำนักงานคณะวิทยาศาสตร์ฯ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๗๕-๓๗๗๔๔๓

E-mail : sct@nstru.ac.th, เว็บไซต์ sct.nstru.ac.th



ที่ อว ๐๖๓๖(๕)/๐๐๘

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช
อำเภอเมือง
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๒๘๐

๑๖ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตให้บุคลากรในสังกัดเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาบอน

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช โดยหลักสูตร
วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ จะจัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการนักสาธารณสุขศาสตร์
ในศตวรรษที่ ๒๑ ให้กับนักศึกษา เพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้ให้นักศึกษาเกิดทักษะด้านวิชาการ และแนวทาง
ในการปฏิบัติงาน ทั้งยังบูรณาการรายวิชาสู่การปฏิบัติวิชาชีพ

ในการนี้ คณะพิจารณาแล้วเห็นว่าบุคลากรในสังกัดท่านมีความเชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู
เป็นอย่างดี จึงขออนุญาตให้ นางสาวเวรดี วงสม นักรายภาพบำบัด เป็นวิทยากรบรรยายหัวข้ออบรม
เชิงปฏิบัติการทางเวชศาสตร์ฟื้นฟูในงานสาธารณสุข ให้แก่นักศึกษาชั้นปีที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๒
และ ๒๗ - ๒๘ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ผ่านระบบออนไลน์ Google Meet รายละเอียด
ตามกำหนดการสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยมอบหมายให้ ดร.สิทธิพร เพชรทองขาว โทรศัพท์ ๐๘๕-๖๗๔๑๒๒๗
ผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชวัลรัตน์ ศรีนวลปาน)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

สำนักงานคณะวิทยาศาสตร์ฯ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๗๕-๓๗๗๔๔๓

E-mail : sct@nstru.ac.th, เว็บไซต์ sct.nstru.ac.th

ตารางกำหนดการกิจกรรม

อบรมเชิงปฏิบัติการทางเวชศาสตร์ฟื้นฟูในงานสาธารณสุข

วันที่	เวลา	หัวข้ออบรม	วิทยากร
๒๒ มกราคม ๒๕๖๖	๘.๐๐-๑๒.๐๐	การฟื้นฟูสมรรถภาพของร่างกายโดยการใช้อุปกรณ์กาย อุปกรณ์เสริม - เครื่องช่วยเดิน - รถเข็นนั่งสำหรับผู้พิการ - เครื่องมือทางกายภาพบำบัด - การฟื้นฟูสมรรถภาพของร่างกายโดยการใช้อุปกรณ์ (ปฏิบัติ)	นางสาวนงนภัสร ช่วยขำ
	๑๒.๐๐-๑๓.๐๐	พักรับประทานอาหารเที่ยง	
	๑๓.๐๐-๑๖.๐๐	การฟื้นฟูสมรรถภาพของร่างกายโดยไม่ใช้อุปกรณ์ - การออกกำลังกายเพื่อการรักษา - การตรวจและการดูแลเท้าผู้ป่วยเบาหวาน - การฟื้นฟูสมรรถภาพของร่างกายโดยไม่ใช้อุปกรณ์ (ปฏิบัติ)	นางสาวนงนภัสร ช่วยขำ
๒๗ มกราคม ๒๕๖๖	๘.๐๐-๑๒.๐๐	การผลิตนวัตกรรมฟื้นฟูสภาพและสมรรถภาพแบบ สร้างสรรค์ (ปฏิบัติ)	นางสาวเรวดี วงสม
	๑๒.๐๐-๑๓.๐๐	พักรับประทานอาหารเที่ยง	
	๑๓.๐๐-๑๖.๐๐	การฟื้นฟูสุขภาพและสมรรถภาพผู้สูงอายุ	นางสาวเรวดี วงสม
๒๘ มกราคม ๒๕๖๖	๘.๐๐-๑๒.๐๐	การฟื้นฟูผู้ป่วยเฉพาะโรค - ระบบประสาท - ระบบการหายใจและการไหลเวียนเลือด - ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ - การฟื้นฟูผู้ป่วยเฉพาะโรค (case study) (ปฏิบัติ)	นางสาวนงนภัสร ช่วยขำ
	๑๒.๐๐-๑๓.๐๐	พักรับประทานอาหารเที่ยง	
	๑๓.๐๐-๑๖.๐๐	การฟื้นฟูสุขภาพด้วยการแพทย์ทางเลือก - ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ประเภท สิทธิและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้พิการ	นางสาวนงนภัสร ช่วยขำ



บันทึกข้อความ

คณะวิทยาการ
รับเลขที่..... ๐๐๕๓
วันที่..... ๑๓ ม.ค. ๒๕๖๖
เวลา..... ๑๙:๒๕ น.

ส่วนราชการ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โทร

ที่ ควท. / ๒๕๖๖

วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ

เรียน คณบดี

ด้วยหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จะจัดโครงการบูรณาการการเรียนการสอนกับการพัฒนานักศึกษาใหม่ให้มีคุณลักษณะตามอัตลักษณ์บัณฑิต ๔ ประการ (โครงการที่ ๑๕) กิจกรรมพัฒนาศักยภาพหลักสูตร (หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร) โดยมีนักศึกษาและอาจารย์สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตรในการร่วมกิจกรรมดังกล่าว จำนวน ๗๒ คน

โครงการบูรณาการการเรียนการสอนกับการพัฒนานักศึกษาใหม่ให้มีคุณลักษณะตามอัตลักษณ์บัณฑิต ๔ ประการ (โครงการที่ ๑๕) ในครั้งนี้ใช้งบประมาณเงินรายได้จากวัสดุฝึกรายวิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟูในงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ผลผลิตผู้สำเร็จการศึกษาด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี กิจกรรมวัสดุฝึกรายวิชา (หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร) รายวิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟูในงานสาธารณสุข ในวงเงิน ๑๒,๖๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน) ดังรายละเอียดตามโครงการและกำหนดการที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ดร.สิทธิพร เพชรทองขาว)

ประธานหลักสูตร สาขาสาธารณสุขศาสตร

เรียน คณบดี

- ✓ ๑) เพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ
- ๒) เห็นควรมอบ

๑๓ ม.ค. ๒๕๖๖

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชวีรัตน์ ศรีนวลปาน)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

๑๓ ม.ค. ๒๕๖๖

(1) ชื่อโครงการ : พัฒนานักศึกษาให้มีคุณลักษณะตามอัตลักษณ์บัณฑิต 4 ประการ (A)
(โครงการที่ 15)

กิจกรรม : อบรมเชิงปฏิบัติการทางเวชศาสตร์ฟื้นฟูในงานสาธารณสุข

(2) สอดคล้องกับแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของมหาวิทยาลัย

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ยกระดับคุณภาพการศึกษา

เป้าหมาย (Objective) : O : 3.2 บัณฑิตมีสมรรถนะและทักษะที่สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและการพัฒนาประเทศ

ผลสัมฤทธิ์ที่สำคัญ (Key Results) : KR: 3.2.3

ร้อยละของนักศึกษาที่เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาอัตลักษณ์ นักคิด นักปฏิบัติ มีสาธารณะ KR :3.2.4

ร้อยละของนักศึกษาที่ได้รับประกาศนียบัตร วุฒิบัตร เกียรติบัตร ที่เกี่ยวข้องกับสาขากับการสำเร็จการศึกษา
KR: 3.2.5 ผลงานนักศึกษา อาจารย์ที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่หรือได้รับรางวัลในระดับชาติและนานาชาติ และ
KR 3.2.6 อัตราการได้งานทำ ทำงานตรงสาขา ประกอบอาชีพอิสระทั้งตามกฎหมายล้าเนาและนอกกฎหมายล้าเนาของบัณฑิตมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช ภายในระยะเวลา 1 ปี

แนวทางการดำเนินการ/พัฒนา :

ผลิตบัณฑิตให้มีความพร้อมในการเรียนรู้กับการจัดการเรียนรู้ยุคใหม่ ตรงตามความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต ทั้งด้านสมรรถนะวิชาชีพ ทักษะบัณฑิตศตวรรษที่ 21 และคุณลักษณะ 4 ประการ ตามพระบรมราโชบาย โดยการจัดการเรียนรู้แบบ Outcome-Base Education (OBE) ปรับกระบวนการจัดการเรียนรู้ให้บูรณาการกับการทำงานและเสริมสร้างทักษะ ตลอดจนถึงดำเนินการพัฒนาท้องถิ่น ใช้ระบบ Formative Assessment ในการประเมินการเรียนการสอนเพื่อติดตามพัฒนาการเรียนรู้ของนักศึกษา รวมทั้งบริหารจัดการ กำกับ ติดตามให้คณาจารย์ได้จัดการเรียนการสอนอย่างเต็มศักยภาพ เต็มเวลา เพื่อให้บัณฑิตมีสมรรถนะตามคำอธิบายรายวิชา วัตถุประสงค์ และปรัชญาของแต่ละหลักสูตร

นโยบายสภามหาวิทยาลัย : นโยบายเร่งด่วนข้อที่ 2 ปฏิรูปกระบวนการจัดการเรียนรู้ เพิ่มศักยภาพของนักศึกษาให้มีสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพ ทักษะศตวรรษที่ 21 และคุณลักษณะ 4 ประการ ตามพระบรมราโชบายด้านการศึกษาของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 10 โดยเน้นการทำงานจริงในสถานประกอบการหรือหน่วยงานภายนอก เน้นการนำนวัตกรรมการศึกษาท้องถิ่นเพื่อเสริมสร้างจิตสำนึกในการพัฒนาท้องถิ่น

แผนปฏิบัติราชการ ด้านต่างๆ : แผนพัฒนานักศึกษาด้านการจัดกิจกรรมพัฒนานักศึกษา

(3) สอดคล้องกับแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของหน่วยงาน

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ยกระดับคุณภาพการศึกษา

เป้าหมาย (Objective) : O : 2.2

บัณฑิตมีสมรรถนะและทักษะที่สอดคล้องกับความต้องการของท้องถิ่นและการพัฒนาประเทศ (O : 3.2)

ผลสัมฤทธิ์ที่สำคัญ (Key Results) : KR :2.2.3

นักศึกษาที่เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาอัตลักษณ์ นักคิด นักปฏิบัติ มีสาธารณะ (KR 3.2.3) KR :2.2.4

ร้อยละของนักศึกษาที่ได้รับประกาศนียบัตร วุฒิบัตร เกียรติบัตร ที่เกี่ยวข้องกับสาขากับการสำเร็จการศึกษา(C) (KR 3.2.4) KR :2.2.5 ผลงานนักศึกษา

อาจารย์ที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่หรือได้รับรางวัลในระดับชาติและนานาชาติ (C) (KR 3.2.5) KR :2.2.6

อัตราการดำเนินงานทำ งานตรงสาขา ประกอบอาชีพอิสระทั้งตามภูมิสำเนาและนอกภูมิสำเนา ของบัณฑิตมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช ภายในระยะเวลา 1 ปี (C) (KR 3.2.6)

แนวทางการดำเนินการ/พัฒนา :

เร่งรัดการประชาสัมพันธ์หลักสูตรเพื่อเพิ่มผู้เข้าศึกษาต่อในคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

(4) สอดคล้องกับยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏ ระยะ 20 ปี

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาท้องถิ่น
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 การผลิตและพัฒนาครู
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 ยกระดับคุณภาพการศึกษา
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการ

(5) ลักษณะโครงการ

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> พัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน | <input type="checkbox"/> พัฒนาอาจารย์ / บุคลากร |
| <input type="checkbox"/> บริการทางวิชาการ | <input type="checkbox"/> ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม |
| <input type="checkbox"/> ด้านบำเพ็ญประโยชน์และรักษาสีงแวดล้อม | <input checked="" type="checkbox"/> พัฒนาศึกษา* |
| <input type="checkbox"/> ด้านคุณธรรมจริยธรรมและบุคลิกภาพ | <input type="checkbox"/> พัฒนาท้องถิ่น |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ) | |

(6) ระยะเวลาดำเนินโครงการ : 1 มกราคม - 24 กุมภาพันธ์ 2566

(7) สถานที่ดำเนินโครงการ :

อาคาร 11 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ ม.ราชภัฏนครศรีธรรมราช

(8) ผู้รับผิดชอบโครงการ

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ม.ราชภัฏนครศรีธรรมราช

(9) หลักการและเหตุผล

9.1 ที่มา :

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราชกำหนดปรัชญา คือ “ประทีปถิ่น ประเทืองไทย” หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์มีวัตถุประสงค์ในการผลิตบัณฑิตให้เป็นผู้นำทางปัญญาในการดูแลสุขภาพตนเองในท้องถิ่นต่างๆ สอดคล้องกับปรัชญาประทีปถิ่น ประเทืองไทย นอกจากนั้นยังสอดคล้องปรัชญาคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี คือ “วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีก้าวหน้า เสริมสร้างปัญญาพัฒนาท้องถิ่น” ซึ่งในการปรับปรุงหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ผลิต

บัณฑิตครั้งนี้ นอกจากจะเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2558 และกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2558 แล้ว ยังต้องการให้หลักสูตรมีคุณภาพตามพันธกิจที่สอดคล้องกับมหาวิทยาลัย 4 ด้าน คือ การจัดการเรียนการสอนที่มีประสิทธิภาพเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ ใช้ฐานการเรียนรู้จากท้องถิ่นและเครือข่ายวิชาการ การวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนและพัฒนาความสามารถด้านวิชาการของบัณฑิตและผู้สอน การบริการวิชาการแก่สังคมโดยเน้นการพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรมใหม่ และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่นโดยการนำภูมิปัญญามาพัฒนางานสาธารณสุข ในการนี้ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 หลักสูตรจึงมีโครงการจัดการเรียนการสอนที่มีความเชี่ยวชาญในศาสตร์ อัตลักษณ์ และทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 เพื่อพัฒนาศักยภาพนักศึกษาให้สอดคล้องตามพันธกิจของมหาวิทยาลัย

9.2 สภาพปัญหา /ความต้องการ :

เพื่อผลิตบัณฑิตที่เป็นที่เป็นคนเก่งโดยมีขีดความสามารถหลัก 4 ประการ ได้แก่ การมีความรู้ตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพหรือตามสาขาวิชา การมีความสามารถในการใช้ระบบสารสนเทศที่ทันสมัยอย่างมีประสิทธิภาพ การมีขีดความสามารถในการใช้ภาษาไทยที่ถูกต้อง และการมีขีดความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน ซึ่งประเด็นเวชศาสตร์ฟื้นฟูในงานสาธารณสุขเป็นประเด็นสำคัญที่นักวิชาการสาธารณสุขจำเป็นต้องเรียนรู้เพื่อนำความรู้ไปปรับใช้ในการแก้ปัญหาที่พบว่าประชาชนในชุมชนมีปัญหาที่ต้องได้รับการฟื้นฟูสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

9.3 ความเร่งด่วน :

10. วัตถุประสงค์ของโครงการ

- 10.1 เพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้เกี่ยวกับเวชศาสตร์ฟื้นฟูในงานสาธารณสุข
- 10.2 เพื่อให้นักศึกษาสามารถวางแผนกิจกรรมในการแก้ปัญหาทางเวชศาสตร์ฟื้นฟูในงานสาธารณสุข

11. กลุ่มเป้าหมาย หรือผู้เข้าร่วมโครงการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

11.1 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวนทั้งสิ้น 72 คน ประกอบด้วย

นิสิต	จำนวน 71 คน
อาจารย์	จำนวน 1 คน
บุคลากร	จำนวน - คน
อื่นๆ.....	จำนวน - คน

11.2 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย: นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

จำนวน 269 คน

12. เป้าหมาย ผลผลิต ผลลัพธ์ และผลกระทบโครงการ

12.1 เป้าหมายโครงการ (แสดงตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ พร้อมเป้าหมายตามตัวชี้วัด)

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ระดับความสำเร็จ			
		ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
- ตัวชี้วัดด้านปริมาณ จำนวนนักศึกษาที่เข้าร่วมโครงการ	ร้อยละ	70	75	80	85
- ตัวชี้วัดด้านคุณภาพ นักศึกษาสามารถประเมินสุขภาพจิตชุมชนได้ นักศึกษาสามารถวางแผนกิจกรรมในการ แก้ปัญหาชุมชนได้	ร้อยละ	70	75	80	85
ความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรม	ระดับ	4.50	4.50	4.50	4.50

12.2 ผลผลิต (Outputs)

- 1) นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร ชั้นปีที่ 3 ได้รับการพัฒนาสมรรถนะวิชาชีพสาธารณสุขศาสตร
- 2) บุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุนมีการพัฒนาสมรรถนะทางด้านวิชาชีพ

12.3 ผลลัพธ์ (Outcomes)

นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ได้พัฒนาขีดความสามารถหลัก 4 ประการ ได้แก่ การมีความรู้ตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพหรือตามสาขาวิชา การมีความสามารถในการใช้ระบบสารสนเทศที่ทันสมัยอย่างมีประสิทธิภาพ การมีขีดความสามารถในการใช้ภาษาไทยที่ถูกต้อง และการมีขีดความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน

12.4 ผลกระทบ (Impacts)

เชิงบวก :

นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ได้รับการพัฒนาขีดความสามารถหลัก 4 ประการ ได้แก่ การมีความรู้ตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพหรือตามสาขาวิชา การมีความสามารถในการใช้ระบบสารสนเทศที่ทันสมัยอย่างมีประสิทธิภาพ การมีขีดความสามารถในการใช้ภาษาไทยที่ถูกต้อง และการมีขีดความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน

เชิงลบ : ไม่มี

13. แผนการดำเนินงานโครงการ (PDCA)

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ช่วงเวลาดำเนินงาน	พ.ศ. 2564						พ.ศ. 2565						ผู้รับผิดชอบ
		ค.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	
1. จัดทำโครงการ		✓												อาจารย์ประจำหลักสูตร
2. ประชุมผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อาจารย์ประจำหลักสูตร
3. ประสานงาน ฯ/ ประชาสัมพันธ์			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อาจารย์ประจำหลักสูตร
4. จัดเตรียมสถานที่ / ประชุมผู้มีส่วนเกี่ยวข้องก่อนเริ่มงาน			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อาจารย์ประจำหลักสูตร
5. ดำเนินโครงการ			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อาจารย์ประจำหลักสูตร
6. ประเมินผล / สรุปโครงการ			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อาจารย์ประจำหลักสูตร
7. รายงานการดำเนินงาน			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	อาจารย์ประจำหลักสูตร

14. งบประมาณดำเนินการ งบประมาณดำเนินการทั้งสิ้นเป็นเงิน 12,600 บาท

14.1 สรุปค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่เป็นตัวเงิน (In Cash)

รวมงบประมาณเงินรายได้ ภาคปกติ พ.ศ. 2566 12,600 บาท

แผนงาน ยุทธศาสตร์พัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

ผลผลิต ผู้สำเร็จการศึกษาด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

รหัสโครงการ กน. 30-0215-04

โครงการ พัฒนานักศึกษาให้มีคุณลักษณะตามอัตลักษณ์บัณฑิต 4 ประการ (โครงการที่ 15)

กิจกรรม: จัดหาวัสดุฝึกรายวิชา อบรมความรู้ทางเวชศาสตร์ฟื้นฟูในงานสาธารณสุข

วัสดุฝึกรายวิชา (เวชศาสตร์ฟื้นฟูในงานสาธารณสุข)

งบประมาณ 12,600 บาท

งบรายจ่าย-รายการ	งบประมาณ	สรุปค่าใช้จ่าย
1. งบดำเนินงาน	0	
1.1 ค่าตอบแทน	12,600	
1.1.1 ค่าตอบแทนวิทยากร	12,600	ค่าตอบแทนวิทยากร 2 คน คนที่ 1 จำนวน 14 ชั่วโมง x 600 บาท เท่ากับ 8,400 บาท คนที่ 2 จำนวน 7 ชั่วโมง x 600 บาท เท่ากับ 4,200 บาท
รวมทั้งสิ้น	12,600	

รวม (In Cash) ของโครงการ/กิจกรรม

งบประมาณ 12,600 บาท

(14.2) สรุปค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่เป็นมูลค่าใช้จ่าย (In Kind)

วัสดุฝึกรายวิชา (สัมมนาการฝึกประสบการณ์งานพัฒนาสาธารณสุขชุมชน)

งบประมาณ 0 บาท

งบรายจ่าย-รายการ	งบประมาณ	สรุปค่าใช้จ่าย
1. งบดำเนินงาน	0	
1.1 ค่าตอบแทน	0	
1.1.1 ค่าตอบแทนบุคลากร	0	
1.1.2 ค่าตอบแทนนักศึกษา	0	
1.2 ค่าใช้สอย		
1.2.1 ค่าบริการห้องประชุม	0	
1.2.2 ค่าพาหนะ	0	
รวมทั้งสิ้น	0	

รวม มูลค่าใช้จ่าย (In Kind) ของโครงการ/กิจกรรม 0 บาท

(15) ปัญหา อุปสรรคและข้อจำกัด (ปัจจัยเสี่ยง)

-----ไม่มี-----

(16) แนวทางแก้ไข (การบริหารความเสี่ยง)

-----ไม่มี-----

(17) ผู้เสนอโครงการ ผู้ให้ความเห็นชอบโครงการ และผู้อนุมัติโครงการ

(17.1) ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ



ผู้รับผิดชอบโครงการ

(ดร.สิทธิพร เพชรทองขาว)

วัน 13 เดือน มกราคม ..พ.ศ. 2566

(17.2) ผู้ให้ความเห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ



ผู้เห็นชอบโครงการ

(ดร.สิทธิพร เพชรทองขาว)

ประธานหลักสูตร

วัน 13 เดือน มกราคม ..พ.ศ. 2566

(17.3) ผู้อนุมัติโครงการ

ลงชื่อ



ตำแหน่งคณบดี

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ชวลรัตน์ ศรีนวลปาน) คณะวิทยาศาสตร์ฯ

วัน 13 เดือน มกราคม ..พ.ศ. 2566

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนงานราชการผู้จัดฝึกอบรม... คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล.....
 โครงการ/หลักสูตร... พัฒนาศักยภาพให้ศึกษานิเทศก์ระดับมัธยมศึกษาประเภท (โครงการที่ 12).....
 กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการนักศึกษาระดับมัธยมศึกษาในสถานบันที่ 21 (ต้นเขตศาสตร์ฟื้นฟูในสถานศึกษา)
 วันที่ 28 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566
 ข้าพเจ้า นางสาวนางนงนภัศ ช่อขำ..... อยู่บ้านเลขที่ 1/2 หมู่ที่ ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... ในเมือง อำเภอ/เขต..... เมือง..... จังหวัด นครศรีธรรมราช.....
 ได้รับเงินจาก..... มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนวิทยากร	4,200	-
เรื่อง บรรยายการฟื้นฟูสมรรถภาพของช่างทอโดยการใช้อุปกรณ์ทออุปกรณ์เสริม, บรรยายการฟื้นฟูสมรรถภาพของช่างทอโดยการใช้อุปกรณ์		
วันที่ 22 มกราคม 2566 เวลา 08.00-16.00 น. รวม 7 ชั่วโมง x 600 บาท = 4,200 บาท		
- ค่าตอบแทนวิทยากร	4,200	-
เรื่อง บรรยายการฟื้นฟูผู้พิการเฉพาะโรค, การฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยการแพทย์ทางเลือก		
วันที่ 23 มกราคม 2566 เวลา 08.00-16.00 รวม 7 ชั่วโมง x 600 บาท = 4,200 บาท		
บาท	8,400	-

จำนวนเงิน (.....แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน.....)



ลงชื่อ
 (นางสาวนางนงนภัศ ช่อขำ) ผู้รับเงิน


ลงชื่อ
 (นายสิทธิพร เพชรทองทาว) ผู้จ่ายเงิน

จ่ายเงินแล้ว

(นายสิทธิพร เพชรทองทาว)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 8099 00182 20 1
 ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นงนภัศ ช้วยคำ
 Name Miss Nongnapath
 Last name Chuaykam
 เกิดวันที่ 23 พ.ย. 2530
 Date of Birth 23 Nov. 1987
 ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 1/2 ซ.ศรีธรรมโศก 2 แยก 1 ต.ในเมือง
 อ.เมืองนครศรีธรรมราช จ.นครศรีธรรมราช
 29 พ.ย. 2557
 วันออกบัตร 29 Nov. 2014
 (นางนงนภัศ ช้วยคำ)
 จังหวัดนครศรีธรรมราช
 22 พ.ย. 2566
 วันบัตรหมดอายุ 22 Nov. 2023
 Date of Expiry 8099-01-11291021

BORA-16-04


 บริษัทไทย
 THAILAND
 JTO-0828269-95

สำเนาถูกต้อง

 (นางสาวนงนภัศ ช้วยคำ)

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนงานราชการผู้จัดฝึกอบรม..... คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล.....

โครงการ/หลักสูตร..... วัฒนธรรมศึกษาให้ศึกษาค้นคว้าหาความรู้ด้านศิลปวัฒนธรรม ๑.ประเภท (ฝึกอบรมที่ ๒๕).....

กิจกรรมอบรมหรือปฏิบัติงานศึกษาดูงานผู้จัดอบรมในศตวรรษที่ ๒๑ (ศตวรรษที่ ๒๑ ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ).....

วันที่ ๒๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖.....

ข้าพเจ้า นางสาวเรวดี จงสง..... อยู่บ้านเลขที่ ๖๔ หมู่ที่ ๒ ถนน.....

ตำบล/แขวง..... ทุ่งสง อำเภอ/เขต..... นบพิตำ จังหวัด..... นครศรีธรรมราช.....

ได้รับเงินจาก..... ม.ราชภัฏนครศรีธรรมราช..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนวิทยากร	4,200	-
เรื่อง บรรยายการผลิตงานทัศนศิลป์ที่ชุมชนและส่งเสริมสภาพแวดล้อมทางสังคมชุมชน	2	
การฟื้นฟูสภาพและส่งเสริมสภาพผู้สูงอายุ		
วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ๑ ชม ๓ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท = ๑,๘๐๐ บาท		
บาท	4,200	-

จำนวนเงิน (..... สี่พันสองร้อยบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ..... เรวดี จงสง..... ผู้รับเงิน
(นางสาวเรวดี จงสง.....)

ลงชื่อ..... *พินิจ*..... ผู้จ่ายเงิน
(..... ทศสิทธิ์พร เพชรทองขาว.....)

จ่ายเงินแล้ว

พินิจ

(ทศสิทธิ์พร เพชรทองขาว)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 8010 00038 44 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. เรวดี วงศ์ม
 Name Miss Rawadee
 Last name Wongsom
 เกิดวันที่ 30 พ.ย. 2530
 Date of Birth 30 Nov. 1987
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 64 หมู่ที่ 2 ต.หงส์ อ.นาบอน
 จ.นครศรีธรรมราช
 28 มี.ค. 2562
 วันออกบัตร 28 Mar. 2019
 Date of Issue


 รองอธิบดี (สุทัศน์ บุญณะโสภิต)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

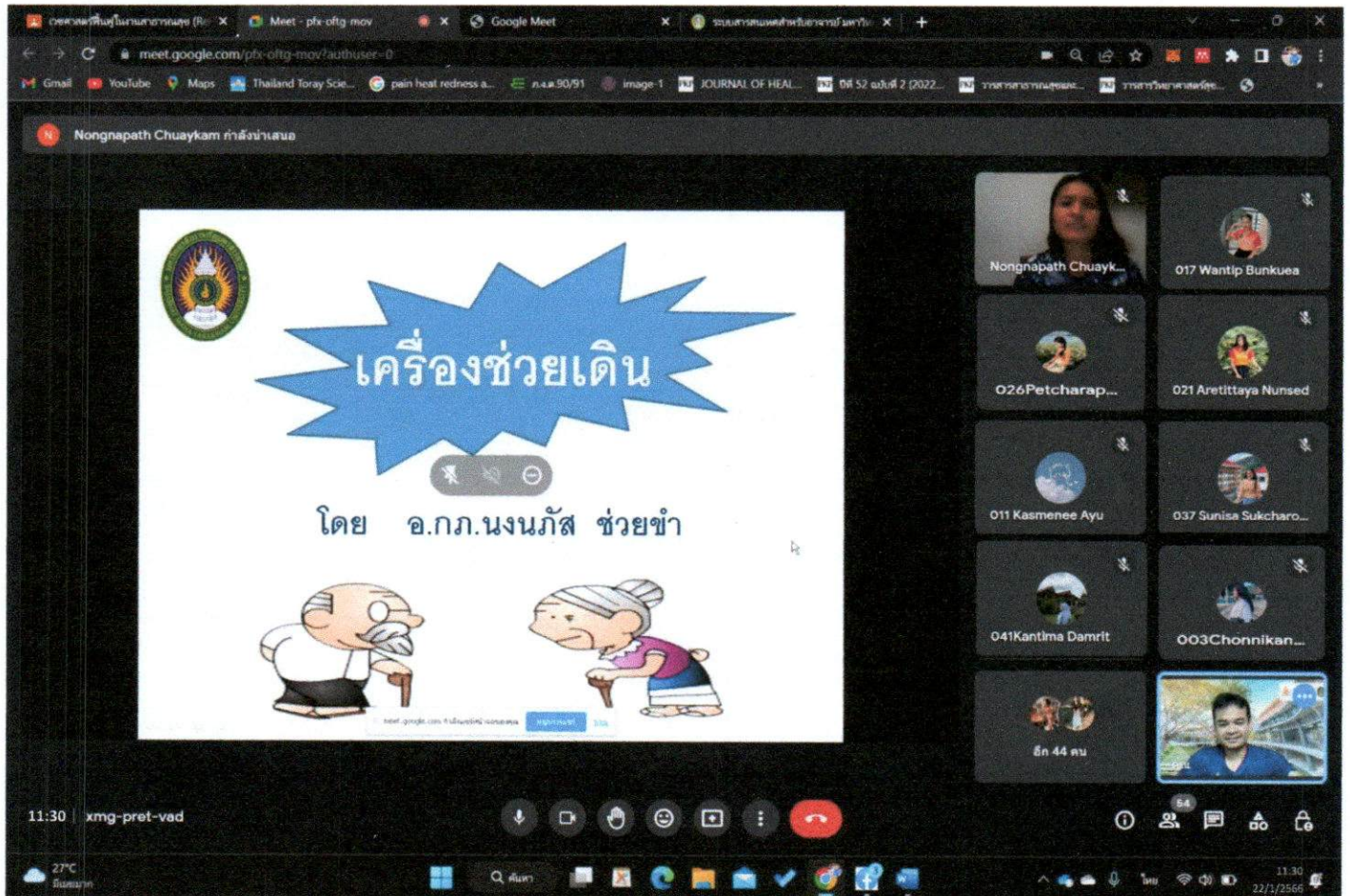
29 พ.ย. 2570
 วันบัตรหมดอายุ 29 Nov. 2027
 Date of Expiry

8010-03-03261417

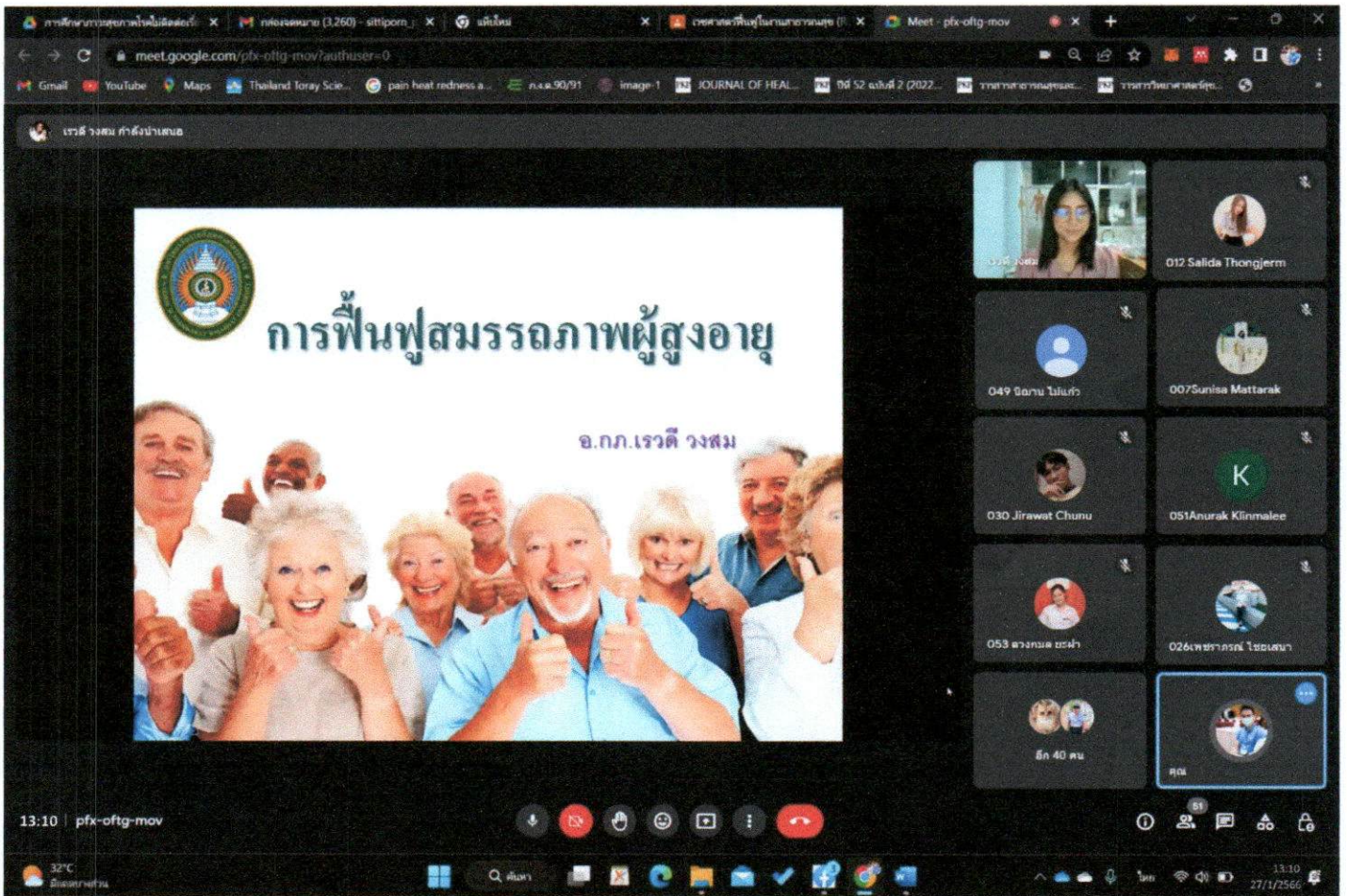


สำเนาถูกต้อง
 เรวดี วงศ์ม
 (นางสาวเรวดี วงศ์ม)

ภาพกิจกรรมวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๖



ภาพกิจกรรมวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๖



ภาพกิจกรรมวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๖

The screenshot shows a Google Meet interface with a presentation slide titled "การบาดเจ็บไขสันหลัง (Spinal cord injury)". The slide features a 3D anatomical illustration of a human torso with the spine highlighted in red. The Meet window includes a grid of participant avatars on the right, a control bar at the bottom with icons for mute, video, chat, and call, and a Windows taskbar at the very bottom showing the time as 9:31 and the date as 28/1/2566.

meeting title: Nongnapath Chuaykam กำลังนำเสนอ

meeting URL: meet.google.com/pfx-oftg-mov?authuser=0&pli=1

meeting title: การบาดเจ็บไขสันหลัง (Spinal cord injury)

meeting controls: 9:31 | pfx-oftg-mov

taskbar: 32°C, 9:31, 28/1/2566



เลขที่ AP0500000066020079

วันที่ 28/02/2566

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

เลขที่ใบกัน

ใบสำคัญทั่วไป

ผู้เบิก / เจ้าหนี้ นายสิทธิพร เพชรทองขาว

เลขที่เอกสารอ้างอิง	ข้อบัญญัติ	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
RC05000000660200	ค่าตอบแทนเฉพาะงาน	5104040102	12,600.00	
	ใบสำคัญค้างจ่าย	2102040101		12,600.00
(หนึ่งหมื่นสองพันหก ร้อยบาทถ้วน)			รวม	12,600.00
			รวม	12,600.00

แผนงาน / งาน	หน่วยงาน	กองทุน	หมวดรายจ่าย	แหล่งเงิน	จำนวนเงิน
โครงการพัฒนานักศึกษาให้มี คุณลักษณะตามอัตลักษณ์บัณฑิต 4 ประการ / กิจกรรม พัฒนา ศักยภาพหลักสูตร / รายการ ค่า สมนาคุณวิทยากรหลักสูตร สาธารณสุขศาสตร์	คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	กองทุนเพื่อการศึกษา	งบดำเนินงาน / ค่าตอบแทน	เงินบำรุง การศึกษา บ.กศ.	12,600.00
รวม					12,600.00

คำอธิบายรายการ

ขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนวิทยากร 22-28 มกราคม 2566

สำหรับการเงิน/พัสดุ

.....
(..นางสาวหทัย ค้างวงค์...).....
(.....).....
(.....)

ผู้จัดทำ

ผู้ตรวจสอบ

หัวหน้าหน่วยงานการเงิน

18 / 2 / 66

...../...../.....

...../...../.....

สำหรับงานบัญชี

.....
(.....)

ผู้ตรวจสอบ

...../...../.....

ขอความร่วมมือตอบแบบประเมินความพึงพอใจ

E-Book

เรื่องการเบิกจ่ายค่าตอบแทนวิทยากร



<https://forms.gle/J2z6DuE7jNJJ6ci57>