**รูปแบบการรายงานผลการดำเนินงานของหน่วยงาน**

**รายงานรอบ ............... เดือน (ตั้งแต่วันที่ ....... ตุลาคม ......... ถึง ....... มีนาคม ...............)**

**ส่วนที่ 1 แผนปฏิบัติการของหน่วยงานที่สอดคล้องกับ Platform/Program ของระบบ ววน.**

**ชื่อหน่วยงาน** มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก

**ระยะเวลาดำเนินการ** **ปี** **เดือน วันที่เริ่มดำเนินการ** ถึง.........................................

**งบประมาณปี พ.ศ.** ... ..............................**งบประมาณรวมที่ได้รับจัดสรร** บาท

**ผู้บริหารหน่วยรับงบประมาณ**

**ส่วนที่ 2 การรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณ**

**2.1 ผลการใช้จ่ายเงินงบประมาณเทียบกับแผน (รายไตรมาส) หน่วย : บาท**

| **ชื่อแผนงาน** | **ระยะเวลาเริ่มต้น** | **ระยะเวลาสิ้นสุด** | **งบประมาณ****ที่ได้รับจากกองทุน** | **แผนการจ่ายเงิน (บาท)** | **หน่วยงานเบิกจ่ายเงินให้แต่ละแผนงาน (บาท)** | **รายจ่ายจริง (บาท)** | **ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณเทียบกับแผนงานที่วางไว้** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q1** | **Q2** | **Q3** | **Q4** | **Q1** | **Q2** | **Q3** | **Q4** | **Q1** | **Q2** | **Q3** | **Q4** |  |
| **1. ชื่อแผนงาน :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **ชื่อโครงการ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  โครงการที่  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวมทั้งสิ้น** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ Q1= ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.) / Q2= ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.) / Q3= ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.) และ Q4= ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)**

**2.2 รายงานความก้าวหน้าผลผลิต (Output) เชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ เทียบกับแผน (รายงานทุก 6 เดือน)**

| **Platform/Program** | **ชื่อแผนงาน** | **วัตถประสงค์****ของโครงการ****(Objective : O)** | **ผลผลิตตามที่ระบุ****ในคำรับรอง** | **ความก้าวหน้าของผลผลิตที่ทำได้จริง** | **เชิงคุณภาพ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เชิงปริมาณ** | **% ความก้าวหน้าใน****การดำเนินงาน** |
| **ผลผลิต** | **จำนวน** | **หน่วยนับ** |
| **ที่กำหนดไว้** | **ที่เกิดขึ้นจริง** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

##

**2.3 ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ เพื่อให้บรรลุ OKR (หากมี โปรดระบุ)**