

แบบจัดทำแผน/รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

งบส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ

## งบกลาง รายการ.....

กระทรง : กระทรงศึกษาธิการ

#### ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : สำนักงานรัฐมนตรี

รหัส

รหัส

จัดทำโดย

รายงานผล ไตรมาสที่ 2

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 3 ตำแหน่ง)

## หน้า 2

หน่วย : ล้านบาท (หศนิยม 3 ตำแหน่ง)

ประเด็นยุทธศาสตร์ แผนงบประมาณ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ผลผลิต/โครงการ กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)		ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)	
		แผน	ผล	แผน	ผล	แผน	ผล	แผน	ผล	แผน	ผล
สำนักงานรัฐมนตรี กระทรวงศึกษาธิการ											
1. แผนการปฏิบัติงาน											
1.1 ตัวชี้วัด : บูรับบริการมีความพึงพอใจต่อการให้บริการของ ศร.											
1) จำนวนบุคลากรสำนักงานรัฐมนตรีและเครือข่ายความร่วมมือการดำเนินงานของสำนักงานรัฐมนตรี ที่เข้าร่วมกิจกรรมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	ร้อยละ	80		80		80		80		80	
2) ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมกิจกรรม ไม่น้อยกว่าระดับดี	ร้อยละ	80		80		80		80		80	
1.1.2 เวลา : ๑ ตุลาคม 2564 - ๓๐ันนายน 2565											
1.1.4 ค่าใช้จ่าย	บาท	0.700	0.00	0.250	0.00	0.100	0.00	0.250	0.00	0.100	
1.2 กิจกรรมหลัก											
1.2.1 กิจกรรมหลักที่ 1: .....											
1.2.2 กิจกรรมหลักที่ 2: .....											
2. แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (2.1)											
2.1 เงินงบประมาณ											
2.1.1 กิจกรรมหลักที่ 1: .....											
2.1.2 กิจกรรมหลักที่ 2: .....											
2.2 เงินงบประมาณที่กันไว้เบิกเหลืออยู่ที่ผ่านมา											
2.3 เงินกองงบประมาณ											
รวมเงินงบประมาณทั้งสิ้น											

หน้า 3

## สำหรับส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ

คำชี้แจงเพิ่มเติม

ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข

ผู้รายงาน : .....  
( นายชาญชัย เดียร์วนรัตน์ติกาล )ตำแหน่ง : นักจัดการงานทั่วไปอำนวยการ  
วัน/เดือน/ปี : 24 เม.ย. 2566 โทร : .....หัวหน้าส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : .....  
( นางสุรีรา ไชยดา )ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์นโยบายและแผนเชี่ยวชาญรักษาการแทนหัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรี  
วัน/เดือน/ปี : 24 เม.ย. 2566 โทร : .....

## สำหรับสำนักงบประมาณ

ความเห็นหรือข้อสังเกต

ผู้พิจารณา : .....  
( ..... )ตำแหน่ง : .....  
วัน/เดือน/ปี : ..... โทร : .....ผู้ให้ความเห็นชอบ : .....  
( ..... )ตำแหน่ง : .....  
วัน/เดือน/ปี : ..... โทร : .....