**การนำข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการประเมินไปปรับปรุงการดำเนินงาน หน่วยงานสนับสนุน ปีงบประมาณ 2559**

**คณะ /หน่วยงาน...................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ข้อเสนอแนะตามองค์ประกอบ** | **วิธีการดำเนินงาน(กิจกรรม/โครงการ)** | **งบประมาณ (ถ้ามี)** | **ระยะเวลาดำเนินการ ปีงบประมาณ 2560** | | | | **ผู้รับผิดชอบ** | **ผลการดำเนินงาน** | **หมายเหตุ** |
| **ต.ค. – ธ.ค.** | **ม.ค. – มี.ค.** | **เม.ย. – มิ.ย.** | **ก.ค. – ก.ย.** |
| องค์ประกอบที่ 1 การบริหารของสำนัก/หน่วยงานเทียบเท่าเพื่อการกำกับติดตามผลลัพธ์ตามพันธกิจ กลุ่มสถาบัน และเอกลักษณ์ของหน่วยงาน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| องค์ประกอบที่ 2 การดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงาน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |