**แบบฟอร์มเสนอชื่อกระบวนงาน ขั้นตอนการปฏิบัติงาน สำนักงานอธิการบดี ปีงบประมาณ 2560**

**หน่วยงาน ......................................................**

**เหตุผล/ความจำเป็นที่เลือกกระบวนการ**

1.

2.

3.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อกระบวนงาน** | **ค่าเป้าหมาย** | **ขั้นตอนการให้บริการ** | **วิธีวัด/วิธีการประเมิน** | **ระยะเวลาการให้บริการ** | **แผนการดำเนินงาน** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ**

1. หากมีประเด็นหรือต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ น.ส.ทัศนีย์ สาคะริชานนท์ **หรือ** น.ส.สายใจ จันเวียง **หมายเลขโทรศัพท์ 3036**
2. ดาวโหลดแบบฟอร์มได้ที่ เว็บไซต์สำนักงานประกันคุณภาพ >เมนูประกันคุณภาพสำนักงานอธิการบดี > แบบฟอร์ม\_OFU
3. ส่งกลับสำนักงานประกันคุณภาพฯ **ภายในวันที่ 30 มกราคม 2560**