**แบบฟอร์มที่ 2 แผนพัฒนาสมรรถนะองค์การ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อส่วนราชการ/จังหวัด** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก/หน่วยงาน** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ด้าน** | **คำถามการสำรวจออนไลน์** | **Gap** | **โครงการ/กิจกรรมในการพัฒนา** | **ชื่อตัวชี้วัดผลผลิต** | **ตัวชี้วัดผลลัพธ์** | **หน่วยงานที่รับผิดชอบ** |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | **ค่าเป้าหมาย** |
| ด้านทุนมนุษย์(2 ข้อ) | ข้อ... |  |  |  |  |  |  |
| ข้อ... |  |  |  |  |  |  |
| ด้านทุนสารสนเทศ(1 ข้อ) | ข้อ... |  |  |  |  |  |  |
| ด้านทุนองค์การ(2 ข้อ) | ข้อ... |  |  |  |  |  |  |
| ข้อ... |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ความเห็นเพิ่มเติมของผู้บริหาร**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………ลงนาม ....................................................... ผู้บริหาร วันที่อนุมัติ ......................................... ( )  |

**แผนการดำเนินงานตามแผนพัฒนาสมรรถนะองค์การ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.**

**โครงการ/กิจกรรมในการพัฒนา…………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม/ขั้นตอน** | **ระยะเวลาดำเนินการ (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2557)** | **ผลผลิต** | **ผู้รับผิดชอบ** | **งบประมาณ** |
| **ธ.ค.** | **ม.ค.** | **ก.พ.** | **มี.ค.** | **เม.ย.** | **พ.ค.** | **มิ.ย.** | **ก.ค.** | **ส.ค.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |