## คู่มือการบันทึกแบบเสนอโครงการ ด้วย **E-Form**

1. สแกน Link QR Code หรือ กดที่ Link <u>https://goo.gl/forms/b2mSMbkl997A9rEr1</u>



## 2. ระบุ ชื่อ-นามสกุล ผู้รับผิดชอบโครงการ/ตำแหน่ง/ระบุหน่วยงาน

แบบเสนอโครงการ รพ.สุไหงโ 2562	โก-ลก ปี
แบบบันทึกเสนอโครงการ งานแผนและพัฒนาบุคลากร โรงพยาบาลสุไหงโก-ล	ก (1 การบันทึก ต่อ 1 โครงการ)
ชื่อและรูปภาพที่เชื่อมโยงกับบัญชี Google จะได้รับการบันทึกเมื่อคุณอัปโหลด ไม่ใช่ suparat.br@gmail.com โปรด <u>สลับบัญชี</u>	ไฟล์และส่งแบบฟอร์มนี้ หากคุณ
*จำเป็น	
ชื่อ-นามสกุล ผู้รับผิดชอบโครงการ *	
คำตอบของคุณ	
ตำแหน่ง *	
คำตอบของคุณ	
ระบุหน่วยงาน *	
เลือก 👻	

 ระบุ ข้อมูล ชื่อโครงการ/ตอบสนองยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข/ตอบสนองยุทธศาสตร์ ของโรงพยาบาล/วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์(Strategic Objective) ตามข้อที่กำหนด

ชื่อโครงการ *		
คำตอบของคุณ		
ตอบสนองยุทธศ	าสตร์ของกระทรวงสาธาณสุข *	
เลือก	Ŧ	
ตอบสนองยุทธศ	าสตร์ของโรงพยาบาล *	
เลือก		Ŧ
วัตถุประสงค์เชิงเ	าลยุทธ์ Strategic Objective) *	

ระบุ แหล่งงบประมาณ/จำนวนเงินงบประมาณของโครงการ/<u>เพิ่มไฟล์โครงการ</u> แล้วกด ส่ง

แหล่งงบประมาณโด	ารงการ *			
🔘 งบเงินบำรุง				
🔘 งบกองทุนดำบล				
O PP				
🔘 ্য ম্যার্থ				
🔘 ไม่ใช้งบประมาณ				
O dama				
ว่ามามาเริ่ม มาไรชมว	ນດເລືອຣນຄວຣ (ນວ	<b>10</b> ) *		
<ul> <li>วันๆ.</li> <li>จำนวนเงินงบประมา คำตอบของคุณ</li> </ul>	เณโครงการ (บา	n) *		
<ul> <li>ปัญญา:</li> <li>จำนวนเงินงบประบาท</li> <li>กำตอบของคุณ</li> <li>ไฟล์โครงการ *</li> </ul>	าณโครงการ (บา	n) *		
<ul> <li>วันๆ.</li> <li>จำนวนเงินงบประมา คำตอบของคุณ</li> <li>ไฟล์โครงการ * เห็มไฟส์</li> </ul>	เณโครงการ (บา	n) *		

 4. เมื่อ กดส่ง แล้วข้อมูลจะถูกบันทึก ทันที หากมีมากกว่า 1 โครงการ ให้ กด Link อีกครั้ง และ หากต้องการ ทราบข้อมูล กรุณาติดต่อขอทราบข้อมูลที่ งานแผนฯ 1409

หรือโทร 095-029-1495