**แบบฟอร์มข้อเสนอโครงการ** **One Faculty One MoU**

**ภายใต้โครงการ Quick Win นโยบายแผน 13 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

**1. ชื่อโครงการ/กิจกรรม:**

(ภาษาไทย) …...……………………………………………………………………………………............................................

(ภาษาอังกฤษ) …...……………………………………………………………………………………............................................

**2. หน่วยงานรับผิดชอบหลัก (ส่วนงาน/สำนัก/สถาบัน/ศูนย์):** ….......………………………………………….....………….

**ผู้ประสานงาน/ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:**

ชื่อ-สกุล: ………………………………………………......………… ตำแหน่ง: ……………......………………………………………….

หน่วยงานสังกัด: …………………………………………......…… ความเชี่ยวชาญ: ……….......…………………………………....

โทรศัพท์: ………………………………………………................. อีเมล: …………………………….......………………………………

**3. กลุ่มเป้าหมาย/ผู้เข้าร่วมโครงการ:**

ผู้เข้าร่วมโครงการรวมจำนวน………………คน อันมีรายชื่อ ดังนี้

3.1 ชื่อ-สกุล:

ตำแหน่ง:

หน่วยงานสังกัด:

ความเชี่ยวชาญ:

โทรศัพท์: อีเมล:

3.2 ชื่อ-สกุล:

ตำแหน่ง:

หน่วยงานสังกัด:

ความเชี่ยวชาญ:

โทรศัพท์: อีเมล:

**4. ข้อมูลหน่วยงาน/สถาบันคู่ความร่วมมือ:** **(โปรดแนบสำเนา MOU พร้อมกับข้อเสนอโครงการ)**

**4.1 ชื่อหน่วยงาน**

**4.2 ผู้ประสานงานของหน่วยงานความร่วมมือ**

ชื่อ-สกุล: ………………………………………………......………… ตำแหน่ง: ……………......………………………………………….

หน่วยงานสังกัด: …………………………………………......…… ความเชี่ยวชาญ: ……….......…………………………………....

โทรศัพท์: ………………………………………………................. อีเมล: …………………………….......………………………………

**4.3 ข้อมูลเบื้องต้นและความโดดเด่นของหน่วยงานความร่วมมือ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการ** | **รายละเอียด** |
| 1. | คณะได้การรับรองมาตรฐานในระดับนานาชาติ (International Certified) |  |
| 2. | กิจกรรมที่จะดำเนินการสามารถขับเคลื่อน QS Ranking, SDG Ranking และสนับสนุนการสร้างชื่อเสียงของมหาวิทยาลัย (Academic Reputation) ให้เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ |  |
| 3. | * ได้รับการจัดอันดับ ranking สูง หรือ * เป็นสถาบันชั้นนำของโลก หรือ * ได้รับการยอมรับในความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน สาขาหรือ * มีผลการดำเนินงานเป็นที่ประจักษ์ในระดับสากล |  |

หมายเหตุ สามารถแนบเอกสารประกอบเพิ่มเติม เช่น Fact Sheet เป็นต้น

**5. หลักการและเหตุผล:**

…………………………………………………………………………………………………................................................................

…………………………………………………………………………………………………................................................................

…………………………………………………………………………………………………................................................................

…………………………………………………………………………………………………................................................................

…………………………………………………………………………………………………................................................................

…………………………………………………………………………………………………................................................................

…………………………………………………………………………………………………................................................................…………………………………………………………………………………………………................................................................

…………………………………………………………………………………………………................................................................

**6. วัตถุประสงค์ของโครงการ:**

…………………………………………………………………………………………………................................................................

…………………………………………………………………………………………………................................................................

…………………………………………………………………………………………………................................................................

…………………………………………………………………………………………………................................................................

**7. ความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ตามแผนฯ 13 (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อและเรียงลำดับความสำคัญ):**

□ SO 1: Biopolis Platform

* SO 2: Medicopolis Platform
* SO 3: Creative Lanna Platform
* SO 4: Education Platform
* SO 5: Research and Innovation Platform
* SO 6: Agile & Resilient, Innovative Workforce, Intelligent Organization

**8. แผนการดำเนินงาน:** (ระยะเวลาดำเนินงาน 6 เดือน)

| **กิจกรรม** | **ระยะเวลาดำเนินงาน ปี 2566** | | | | | | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ม.ค.** | **ก.พ.** | **มี.ค.** | **เม.ย.** | **พ.ค.** | **มิ.ย.** |
| 8.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.5 |  |  |  |  |  |  |  |

**9. งบประมาณโครงการ** *(งบประมาณไม่เกิน 300,000 บาท)* **โปรดแจกแจงรายละเอียดงบประมาณ**

| **ลำดับ** | **รายการ** | **จำนวนเงิน (บาท)** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | ค่าเดินทางไปราชการ (Inbound & Outbound)  *(กรุณาแจกแจงรายละเอียด)* |  |  |
| 2 | ค่าที่พัก |  |  |
| 3 | ค่าอาหารและเครื่องดื่มสำหรับประชุมหารือ/ ค่าเลี้ยงรับรอง |  |  |
| 4 | ค่าของที่ระลึก |  |  |
| 5 | ค่าใช้สอยอื่น ๆ |  |  |
| **รวม** | |  |  |

**หมายเหตุ**

1. ทุกรายการเบิกจ่ายตามระเบียบมหาวิทยาลัย

2. ไม่สนับสนุน ค่าตอบแทนสำหรับบุคลากรภายใน มช. และค่าเบี้ยเลี้ยง (ให้เบิกจ่ายจากส่วนงาน)

**10. สถานที่ดำเนินโครงการ** (ระบุชื่อสถานที่ และตำแหน่งที่ตั้ง)

…………………………………………………………………………………………………................................................................

…………………………………………………………………………………………………................................................................

…………………………………………………………………………………………………................................................................

**11. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ตัวชี้วัดที่กำหนด** | **ค่าเป้าหมาย** | **หมายเหตุ** |
| 1 | รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรม Mobilization ตามข้อเสนอโครงการ One Faculty One MOU |  |  |
| 2 | ข้อเสนอโครงการต่อยอดความร่วมมือ (Collaborative Proposal Idea) |  |  |
| 3 | อื่น ๆ (ถ้ามี) |  |  |

**12. ผลที่คาดว่าจะได้รับ:** *โปรดอธิบายความคาดหวังสำหรับโครงการความร่วมมือที่จะเกิดขึ้นหลังจากจัดกิจกรรม Mobilization ตามข้อเสนอโครงการ One Faculty One MOU*

**แผนกิจกรรมต่อยอดความร่วมมือที่คาดว่าจะเกิดขึ้น (เลือกได้มากกว่า 1):**

□ การเรียนการสอน □ การพัฒนานักศึกษา □ การวิจัย

□ ด้านนวัตกรรม □ การบริการวิชาการ □ การพัฒนาการบริหารจัดการ/ พัฒนาบุคลากร

*ตัวอย่าง ด้านการเรียนการสอน เกิดการพัฒนาหลักสูตรร่วมกันใน ด้าน...จำนวน...หลักสูตร*

*ด้านการวิจัย เกิดโครงการร่วมวิจัย...จำนวน...โครงการ*

…………………………………………………………………………………………………...............................................................

…………………………………………………………………………………………………...............................................................

…………………………………………………………………………………………………...............................................................

**13. ข้อมูลการเข้าร่วมหลักสูตร CIEL และหลักสูตร CIAm ของมหาวิทยาลัย:**

□ ผู้บริหารผ่านการอบรม หลักสูตร CIEL

□ บุคลากรผ่านการอบรม หลักสูตร CIAm

ลงชื่อ ...................................................................

( หัวหน้าส่วนงาน )

วันที่ ............ /……………................ /….................