

**แบบประเมินผลการปฏิบัติงานระหว่างการดำเนินงานกิจกรรม/โครงการ**  
**โรงเรียนสีกัน(วัฒนานันท์อุปถัมภ์)**

โครงการ.....

กิจกรรม.....กลุ่มบริหาร/กลุ่มสาระ/งาน.....

1. ในการดำเนินงานมีการประชุมปรึกษาหารือกับผู้ร่วมรับผิดชอบกิจกรรม/โครงการ

( ) มี ( ) ไม่มี

2. ระยะเวลาในการดำเนินงานกิจกรรม/โครงการ

( ) ตรงตามแผน ( ) ไม่สามารถปฏิบัติได้

ถ้าไม่สามารถปฏิบัติตามเวลาที่กำหนด ได้เปลี่ยนแปลง

จากวันที่.....เป็นวันที่.....

3. ผลการดำเนินงานเป็นที่พอใจหรือไม่

( ) พอใจ ( ) ไม่พอใจ

ถ้าไม่พอใจโปรดระบุสาเหตุ .....

4. ความร่วมมือในการดำเนินงานของผู้ร่วมงานผู้เกี่ยวข้อง

( ) ได้รับความร่วมมือดีมาก

( ) ได้รับความร่วมมือพอสมควร

( ) ได้รับความร่วมมือน้อย

ถ้าได้รับความร่วมมือน้อยโปรดระบุสาเหตุ.....

5. การสนับสนุนของหัวหน้ากลุ่มบริหาร/กลุ่มสาระ/งาน

( ) มีส่วนร่วมมาก ( ) สนับสนุน แต่มีส่วนร่วมน้อย

( ) เฉย ๆ ( ) อื่น ๆ ระบุ.....

7. ปัญหาอุปสรรค ก่อนดำเนินการ และข้อเสนอแนะทางแก้ไข (ถ้ามี).....

.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบกิจกรรม

(.....)