

**แบบฟอร์มเสนอผลงานบริการ**

**เพื่อขอรับรางวัล Lactation Nurse The Idol ประจำปี พ.ศ. 2568**

**............................**

**รายละเอียดของผลงาน**

1. ชื่อ-สกุล ผู้ส่งผลงาน.............................................................................................................
2. ชื่อ-สกุล ผู้ร่วมโครงการ........................................................................................................
3. ชื่อโครงการ.........................................................................................................................
4. ประเภทของผลงาน (กาเครื่องหมาย 🗸ลงในช่องสี่เหลี่ยมให้ตรงกับประเภทผลงานที่ท่านส่ง)

🞏 บริการในสถานบริการ 🞏 บริการในชุมชน

1. ความสำคัญของปัญหา (ที่มาและสาเหตุของปัญหา จะแก้ปัญหาอย่างไร และจะเกิดประโยชน์อย่างไร)
2. วัตถุประสงค์ของโครงการ (อะไรที่จะเกิดข้นบ้างจากการทำโครงการนี้ เขียนให้กระชับ วัดได้)
3. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ และค่าเป้าหมาย (ที่ต้องการให้บรรลุตามโครงการ)
4. กลุ่มเป้าหมาย (เป็นใครบ้างที่เราจะไปดำเนินการตามโครงการ มีจำนวนเท่าใด)
5. พื้นที่ดำเนินการโครงการ (ทำโครงการนี้ในพื้นใด (โรงพยาบาล หอผู้ป่วย ตำบล หมู่บ้านใด)
6. วิธีการดำเนินการ/ขั้นตอนในการดำเนินงาน ว่าทำอะไร ทำอย่างไร ทำแล้วได้ผลเป็นอย่างไร (ระบุกิจกรรมทุกกิจกรรมที่ทำ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมาย)
7. การประเมินผล

* มีวิธีการประเมินอย่างไร ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงาน (ประโยชน์ที่เป็นผลดีและเป็นแบบอย่างในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ )
* ผลการประเมินตามตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ (ระบุค่าเป้าหมาย ผลลัพธ์ที่เกิดจากการดำเนินงาน)

1. การเผยแพร่ผลงานและการนำผลงานไปใช้ประโยชน์อื่นๆ (ได้เผยแพร่ผลงานอย่างไร นำไปไปใช้ประโยชน์ฮย่างไร ได้ผลดีอย่างไรอย่างไร มีปัญหาอุปสรรคอย่างไรบ้วงที่ต้องนำมาปรับปรุง)

|  |  |
| --- | --- |
| **ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ**  ลงชื่อ..........................................................เจ้าของประวัติ  (...............................................................)  วันที่..................เดือน.................พ.ศ. 2568 | |
| **ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นผลงานของ (นาย/นาง/นางสาว)....................นามสกุล...............จริง**  ลงชื่อ..............................................................ผู้บังคับบัญชา  (...............................................................)  ตำแหน่ง.............................................................  วันที่..................เดือน.................พ.ศ. 2568 | |

**หมายเหตุ : ไม่เกิน 15 หน้า**