**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี**

**แผนพัฒนารายบุคคล ประจำปีงบประมาณ 2560**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อสกุล** |  | **ตำแหน่ง** |  |
| **สังกัดภาควิชา** |  | **สังกัดกลุ่มงาน** |  |

**เป้าหมายการพัฒนาตนเองหรือการปฏิบัติงาน**

|  |  |
| --- | --- |
| เป้าหมายการพัฒนาตนเองและ/หรือการปฏิบัติงานระยะยาวภายใน 2-3 ปี |  |

**แผนการพัฒนาตนเองปีงบประมาณ 2560**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **หัวข้อที่ต้องการพัฒนา** | **เป้าหมายการพัฒนา** | **วิธีการพัฒนา** | **ระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุด** | **งบประมาณ** | **การวัดผลสำเร็จ**  **(บันทึกเมื่อสิ้นปีงบประมาณ)** | |
| **🗌 สำเร็จ** | **🗌 ไม่สำเร็จ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลงชื่อ...................................................  (............................................................)  ผู้จัดทำแผนพัฒนาตนเอง  วันที่................................................. | ลงชื่อ...................................................  (............................................................)  หัวหน้าภาควิชา  วันที่................................................. | ลงชื่อ...................................................  (............................................................)  รองผู้อำนวยการกลุ่มงาน  วันที่................................................. | ลงชื่อ...................................................  (นางลัดดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์)  ผู้อำนวยการวิทยาลัย  วันที่................................................. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| การลงชื่อรับทราบผลการพัฒนาตนเอง ปีงบประมาณ 2560 | ลงชื่อ...................................................  (............................................................)  หัวหน้าภาควิชา  วันที่................................................. | ลงชื่อ...................................................  (............................................................)  รองผู้อำนวยการกลุ่มงาน  วันที่................................................. | ลงชื่อ...................................................  (นางลัดดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์)  ผู้อำนวยการวิทยาลัย  วันที่................................................. |