**แบบฟอร์มรายละเอียดตัวชี้วัด**

**ของผู้อำนวยการศูนย์...................................................................**

**ประจำปีงบประมาณ 2567**

**ชื่อตัวชี้วัด** : .................................................................................................................................................................................................

**น้ำหนักตัวชี้วัด** : ร้อยละ ......................

**คำอธิบายตัวชี้วัด** :

.....................................................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................................

**เกณฑ์การให้คะแนน รอบ 1/2567**

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนน** | **ค่าเป้าหมาย/รายละเอียดการดำเนินงาน** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

**เกณฑ์การให้คะแนน รอบ 2/2567**

|  |  |
| --- | --- |
| **ระดับคะแนน** | **ค่าเป้าหมาย/รายละเอียดการดำเนินงาน** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

**เงื่อนไข :** (ถ้ามี)

........................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................

**ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ข้อมูลพื้นฐาน** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา** |
| **2564** | **2565** | **2566** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล/หลักฐานอ้างอิง**

........................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................

**หน่วยงานเจ้าภาพตัวชี้วัด :**

**ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : เบอร์โทรศัพท์ :**

**ผู้จัดเก็บข้อมูล : เบอร์โทรศัพท์ :**