**แบบติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพการศึกษา (Improvement Plan) ปีการศึกษา 2561**

**หน่วยงาน ............................................ (จากผลการประเมินรอบปีการศึกษา 2560) ไตรมาสที่ 2 รอบ 6 เดือน (1 สิงหาคม 2561 – 31 มกราคม 2562)**

| **ข้อเสนอแนะจากผลการประเมินประกันคุณภาพการศึกษา** | **แนวทางที่จะพัฒนาตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการ** | **กิจกรรมที่ดำเนินงานแล้ว** | **ผลลัพธ์/องค์ความรู้ที่ได้รับ** | **เป้าหมายเชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ** | **ผลดำเนินการ** | **ผู้รับผิดชอบ** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **🗸****บรรลุ** | **🗴****ไม่บรรลุ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |