

Action Plan (แผนปฏิบัติการ)

(แผนก/หน่วยงาน): _____

สถานะRev. _____

ขั้นตอนการปฏิบัติ	ปี 2017												วันที่		ผู้รับผิดชอบ	การติดตาม		
	มค.	กพ.	มีค.	เมย	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	ตค.	พย.	ธค.	เริ่มดำเนินการ	กำหนดเสร็จ		วันที่ติดตาม	ชื่อผู้ติดตาม	ผลการติดตาม
	P																	☐ Yes ☐ NO
	A																	☐ Yes ☐ NO
	P																	☐ Yes ☐ NO
	A																	☐ Yes ☐ NO
	P																	☐ Yes ☐ NO
	A																	☐ Yes ☐ NO
	P																	☐ Yes ☐ NO
	A																	☐ Yes ☐ NO
	P																	☐ Yes ☐ NO
	A																	☐ Yes ☐ NO
	P																	☐ Yes ☐ NO
	A																	☐ Yes ☐ NO
	P																	☐ Yes ☐ NO
	A																	☐ Yes ☐ NO
	P																	☐ Yes ☐ NO
	A																	☐ Yes ☐ NO
	P																	☐ Yes ☐ NO
	A																	☐ Yes ☐ NO
	P																	☐ Yes ☐ NO
	A																	☐ Yes ☐ NO

หมายเหตุ: P (Plan) = ☐

A (Action) = ☒

รายการเอกสารแนบ:

1. _____

2. _____

3. _____

ผู้จัดทำ _____ วันที่.....

ผู้อนุมัติ _____ วันที่.....