**รายละเอียดการจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์**

 เมื่อมีการปิดโครงการ ผู้รับทุนต้องจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ จำนวน 1 ชุด พร้อม File ข้อมูลใน CD 1 แผ่น ส่งให้ ศวส. โดยจะต้องมีรายละเอียดตามลำดับหัวข้อดังต่อไปนี้

หน้าปกนอก

1 นิ้ว

โลโก้ สสส. และ ศวส.

รายงานฉบับสมบูรณ์

ชื่อโครงการ............................... (ภาษาไทย)................................................

Project name.......................(ภาษาอังกฤษ).............................................

(สัญญาเลขที่...................................รหัสโครงการ...............................)

โดย

ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ.................................................................................

ชื่อองค์กรรับทุน............................................................................................

ได้รับทุนสนับสนุนโดย

แผนงานศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.)

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เดือน ปีที่พิมพ์

ปกนอกใช้กระดาษสีเหลืองนวล ตัวหนังสือสีดำ

สันปกมีชื่อโครงการ

รองปกใน (ภาษาไทย)

สัญญาเลขที่..................................

รายงานฉบับสมบูรณ์

ชื่อโครงการ............................... (ภาษาไทย)................................................

(สัญญาเลขที่...................................รหัสโครงการ...............................)

โดย

ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ.................................................................................

ชื่อองค์กรรับทุน............................................................................................

ได้รับทุนสนับสนุนโดย

แผนงานศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.)

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เดือน ปีที่พิมพ์

ปกนอกใช้กระดาษสีเหลืองนวล ตัวหนังสือสีดำ

รองปกใน (ภาษาอังกฤษ)

Final Report

Project name..............................................................................................

(Contract no...................................Project code...............................)

By

Project manager.................................................................................

Organization............................................................................................

This project was supported by

…………………………………………………….

Faculty of Medicine Prince of Songkla University

Month, Year printed

Month, Year printed

1. บทคัดย่อ-ภาษาไทย (สรุปย่อการดำเนินงานทั้งโครงการขอสังเขป ไม่ควรเกิน 1-2 หน้า)
2. บทคัดย่อ-ภาษาอังกฤษ (สรุปย่อการดำเนินงานทั้งโครงการขอสังเขป ไม่ควรเกิน 1-2 หน้า)
3. กิตติกรรมประกาศ (แสดงคำขอบคุณองค์กรภาคี/หน่วยงานอื่น/ผู้มีส่วนร่วม ช่วยเหลือ)
4. คำนำ
5. สารบัญ
6. เนื้อหาการดำเนินโครงการ

10.1 ชื่อโครงการ

10.2 ความเป็นมา หลักการและเหตุผล

10.3 กรอบแนวคิด และยุทธศาสตร์หลัก (ถ้ามี)

10.4 วัตถุประสงค์ และเป้าหมาย

10.5 กลุ่มเป้าหมาย และพื้นที่ดำเนินการ

10.7 ระยะเวลาดำเนินงาน

10.8 ผลการดำเนินงาน

 10.8.1 ผลการดำเนินงานที่ได้ตามตัวชี้วัด/เป้าหมายของโครงการ

 10.8.2 ผลการกำกับติดตามและประเมินผล

 10.8.3 วิจารณ์และสรุปผลการดำเนินงาน

 10.8.4 ผลอื่นๆ ที่ได้นอกเหนือจากเป้าหมายที่วางไว้

1. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา
2. ภาคผนวก
	* ชื่อและรายละเอียดผู้รับผิดชอบโครงการและคณะ (ประวัติ ผลงาน ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้อง)
	* โครงสร้างการบริหารจัดการ
	* ภาคีเครือข่ายและการให้การสนับสนุน (ภาครัฐ, ภาคเอกชน, ภาคประชาชน)(ถ้ามี)
	* ตารางเปรียบเทียบวัตถุประสงค์ กิจกรรมที่วางแผนไว้ กิจกรรมที่ดำเนินงานมา และผลที่ได้รับตลอดโครงการ
	* กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการนำผลจากโครงการไปใช้ประโยชน์
	* บทความสำหรับเผยแพร่
	* อื่นๆ (ภาพถ่ายกิจกรรมพร้อมคำบรรยายใต้ภาพ เป็นต้น)