**รายงานผลการปฏิบัติงานแต่ละเดือนตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับมอบหมาย**

**เดือน......................................**

**โครงการยกระดับเศรษฐกิจและสังคมรายตำบลแบบบูรณาการ : มหาวิทยาลัยสู่ตำบล สร้างรากแก้วให้ประเทศ (U2T)**

**การจ้างงานการจัดทำข้อมูลราชการในพื้นที่เป็นข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Digitizing Government Data)**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่**

**หน่วยงาน**……………………....................................................**จังหวัด**.............................................................................

รายงาน ณ วันที่ ............... เดือน ..................... พ.ศ. .......................

ชื่อ – สกุล ..................................................................................................................................................................

**การจัดทำข้อมูลราชการในพื้นที่เป็นข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Digitalizing Government Data)**

**(ร่วมกับ สำนักงาน ก.พ.ร.) : 🗹 บัณฑิตจบใหม่**

1. **ผลการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานผู้ใช้ สำนักงานประกันสังคม (ผู้รับจ้างงานปฏิบัติงานสำนักงานประกันสังคม)**
   1. ด้านภารกิจการขยายความคุ้มครองประกันสังคมไปสู่แรงงานภาคอิสระ

(เป้าหมายรายเดือน..................... ผลการดำเนินการ คิดเป็นร้อยละ .......................)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. ด้านภารกิจเกี่ยวกับการบริหารจัดการข้อมูลเงินสมทบและนายจ้าง

(เป้าหมายรายเดือน..................... ผลการดำเนินการ คิดเป็นร้อยละ .......................)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. ด้านภารกิจอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมายในส่วนที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงานฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………..………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

1. **ปัญหาอุปสรรคและแนวทางการแก้ไข**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

1. **ข้อเสนอแนะอื่นๆ**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………….……………………………………

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ปฏิบัติงานดังกล่าวข้างต้นในเดือน ................................ พ.ศ. 2564 จริงทุกประการ

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ………………………………………………………………….  ( )  ผู้รับจ้างงาน  วันที่ . | ลงชื่อ……………………………………………………………………..  ( )  ผู้รับผิดชอบหน่วยงาน (สำนักงานประกันสังคม)  ตำแหน่ง........................................................  วันที่................................................... |
|  |  |