**แผนการดำเนินงานของชุมชนการปฏิบัติ ปีการศึกษา ........................**

**ชุมชนการปฏิบัติ** ................................................................................................................................................................................................................................................

**คณะวิชา/ฝ่ายสนับสนุนวิชาการ** .....................................................................................................................................................................................................................

**ชุมชนการปฏิบัติ** 🞎 ชุมชนการปฏิบัติเดิม 🞎 ชุมชนการปฏิบัติใหม่

**เป้าหมายของชุมชนการปฏิบัติ** .....................................................................................................................................................................................................................

**ประเด็นที่ใช้ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้** ..............................................................................................................................................................................................................

**ช่องทางแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของชุมชนการปฏิบัติ** 🞎 โฮมเพจ 🞎 กลุ่มไลน์ 🞎 อื่น ๆ ระบุ..........................................................................................................

| **ขั้นตอนการดำเนินงาน** | **กิจกรรม** | **ตัวชี้วัด/เป้าหมาย** | **ระยะเวลาดำเนินการ** | **งบประมาณ (ถ้ามี)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. วิธีการบ่งชี้ความรู้ |  |  |  |  |
| 2. วิธีการสร้างและแสวงหาความรู้ |  |  |  |  |
| 3. วิธีการจัดความรู้ให้เป็นระบบ |  |  |  |  |
| 4. วิธีการประมวลและกลั่นกรองความรู้ |  |  |  |  |
| 5. วิธีการเข้าถึงความรู้ |  |  |  |  |
| 6. วิธีการแบ่งปันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ |  |  |  |  |
| 7. ความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้และการนำไปใช้ |  |  |  |  |

**หมายเหตุ งบประมาณที่ระบุต้องเป็นงบประมาณตามแผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์ของคณะวิชา/ฝ่ายสนับสนุนวิชาการ และต้องผ่านการอนุมัติจากมหาวิทยาลัยคริสเตียน**

ลงชื่อ ………………………………….......ผู้ประมวลความรู้ ลงชื่อ ………………………………….......ผู้อำนวยความสะดวก ลงชื่อ ………………………………….......ผู้สนับสนุน

 ( ) ( ) ( )

 วันที่ ………….................................... วันที่ ………….................................... วันที่ …………....................................