

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกัน  
สุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....โครงการดูแลสุขภาพเด็กด้วยอาหารหลัก ๕ หมู่.....

๑. ผลการดำเนินงาน

.....ผู้ปกครองเข้าร่วมโครงการทั้งหมดตามเป้าหมาย และผู้ปกครองให้ความสนใจในการจัดกิจกรรมเป็นอย่างมาก  
การจัดกิจกรรมในครั้งนี้ บรรลุตามวัตถุประสงค์ทุกประการ ผู้ปกครองสามารถนำความรู้ที่ได้ไปใช้กับเด็ก.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๔,๕๖๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๑๔,๕๖๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....


๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

( นางดวงเทีญ ปกครอง )

ตำแหน่ง ครู อันดับ คศ.๑

รักษาการหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองเหิน