

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเด็กมองรูปภาพที่ได้เรียนรู้ได้เข้าใจตรงตามเกณฑ์

๑. ผลการดำเนินงาน

- ผู้ปกครองเด็ก 0-5 ปี ในตำบลสีดาได้มาชมการนิเทศการสอน เข้าร่วมการอบรม  
รวม 900 คน  
5 คนเข้าอบรม ทำเข้าร่วมการอบรม และ ในตำบลสีดาได้มาชมการนิเทศ  
เด็ก 0-5 ปี

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๕๐,๕๐๐ ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๕๐,๕๐๐ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... ๑๐๐ .....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....  
- ผู้ปกครองบางท่านยังไม่เข้าใจเรื่องรูปภาพ

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....  
- อธิบายแก่ผู้ปกครองที่ยังไม่เข้าใจ และมีการนิเทศการสอนที่จากศูนย์  
โรงเรียน

ลงชื่อ ..... ดร. ..... ผู้รายงาน  
(นางสาวประไพ นิลาทอง)  
ตำแหน่ง ศึกษานิเทศก์  
วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๕ สิงหาคม ๒๕๖๐

สำเนาถูกต้อง  
ดร.  
(นางคันสนีย์ นินนาทพงศ์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ