

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการส่งเสริมสุขภาพในสถานศึกษาในสถานศึกษาเด็กเล็กตำบลโพธิ์ทอง

๑. ผลการดำเนินงาน

- ผลการดำเนินงานไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ ทำให้เด็กเล็กใน สพป.อ่างทอง
ได้รับทราบและสุขภาพช่องปาก และฟันอย่างถูกต้อง และทำให้พ่อแม่ผู้ปกครองเด็ก ผู้ดูแลเด็ก และ
ผู้มีสิทธิองค์กร มีทัศนคติที่ดี ในเรื่องและดูแลรักษาสุขภาพช่องปาก และฟันของเด็กเล็ก และ
ได้มีส่วนร่วมในกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพเด็กเล็ก

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๕๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๐๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน

(นายตอริก ดงมุข)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 10 สิงหาคม ๒๕๖๐