

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการโครงการ ฟันสวยด้วยมือเรา ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลพิง (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

โครงการ ฟันสวยด้วยมือเรา

๑. ผลการดำเนินงาน

จากการทำโครงการ

๑. เด็กนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่าเขาได้รับการดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกต้อง

๒. ผู้ปกครองนักเรียนมีเจตคติและสามารถเลือกอาหารที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพช่องปากได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๙๕..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๘,๖๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๘,๖๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นางสาววิลา แก้วศรี)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยครูผู้ดูแลเด็กอนุบาลและปฐมวัย

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๒๖-๑๕ ๖๐ .....