

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **รณรงค์ให้เด็กนักเรียนรับประทานอาหารเช้าที่มีสารไอโอดีน ปี ๒๕๖๐**

๑.ผลการดำเนินงาน

ผลจากการดำเนินงานทำให้เด็กนักเรียนได้รับสารไอโอดีนและเด็กมีความรู้เรื่องประโยชน์สารไอโอดีนต่อสุขภาพ ตลอดจนมีความตระหนักการได้รับอาหารที่มีสารไอโอดีนเพื่อสุขภาพ

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์โครงการ เพราะ.....

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๘,๐๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๘,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณคงเหลือคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 - มี
- ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....นางชื่อเราะห์.....ผู้รายงาน

(นางสาวนาชื่อเราะห์ แลแงแน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐