

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้น
การดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเด็กปาละพินดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน นักเรียนได้มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพช่องปากและฟันได้อย่างถูกต้อง
นักเรียนได้รับการตรวจช่องปาก และนักเรียนได้รับการทาฟลูออไรด์

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๙๗..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๔,๓๕๕.....	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๔,๓๕๕.....	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ๐.....	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ลงชื่อ
(นางรุตติยานา ทะยิวาเงาะ)
ตำแหน่งครูโรงเรียนบ้านลูโบะปาละ

ลงชื่อ
(นางฟาชียะห์ บินแวมะยิ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านลูโบะปาละ
วันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕