

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการทำสวนผัก โรงเรียนบ้าน

๑. ผลการดำเนินงาน

ครู ผู้ปกครอง และผู้ปกครองอาหารในชุมชนพัฒนาเด็กเล็กมีความรู้ด้านโภชนาการ
การปลูกผักปลอดสารพิษ โภชนาการ สรรพอาหารกับความสัมพันธ์อาหาร พิษนาสาร
และ การส่งเสริมพัฒนาการ การป้องกันโรค ท้องร่วงในเด็ก

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๓,๕๐๐	บาท		
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๓,๕๐๐	บาท คิดเป็นร้อยละ	๑๐๐	%
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	-	บาท คิดเป็นร้อยละ	-	%

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ พช ผู้รายงาน
(นางสาว ช.ร.ท. น. ทำโม...)
..... ศรี

วันที่