

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ๒๕1 ระวัง และ ส่ง ๒ สริม ทักษะสุขภาพ

1. ผลการดำเนินงาน

นักเรียนตั้งแต่ระดับชั้น ๐.1-๖ ทุกคนได้รับความรู้ในการดูแลช่องปากและฟัน  
นักเรียนมีทัศนคติที่ดีในการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน นักเรียนได้รับการดูแล  
สุขภาพช่องปากและฟันอย่างถูกต้อง นักเรียนได้รับอุปกรณ์ในการแปรงฟันทุกคน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... 210 ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	14,845	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	14,845	บาท	คิดเป็นร้อยละ ..... 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	-	บาท	คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... almy jr ..... ผู้รายงาน  
(นางสาวปจุมรัตน์ ปักศรี)  
ตำแหน่ง ..... ค.ร.