

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน) ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการโภชนาการอาหารสำหรับเด็กปฐมวัย.....

๑. ผลการดำเนินงาน

....ผู้ปกครอง ครู/ผู้ดูแลเด็ก และผู้ประกอบการอาหาร ได้เข้ารับการอบรม รู้จักการดูแลสุขภาพเด็กในการบริโภคอาหารที่ต้องทำตามหลักโภชนาการและได้รับความรู้ และเข้าใจเกี่ยวกับอาหารและโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัย และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปดูแลสุขภาพเด็กและจัดอาหารให้กับเด็กได้ถูกต้องตามหลักโภชนาการเพื่อให้เด็กมีพัฒนาการที่ดีสมวัย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

(/) บรรลุตามวัตถุประสงค์

() ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๕๘..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๓,๗๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๓,๗๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

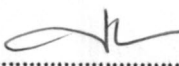
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

(/) ไม่มี

() มี ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)
.....
.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

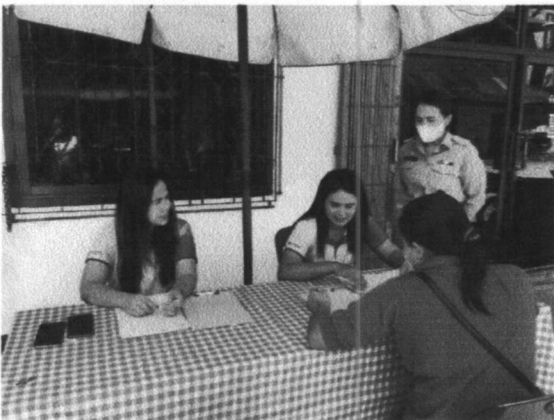
(นางประทุม อ่ำภามณี)


ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา

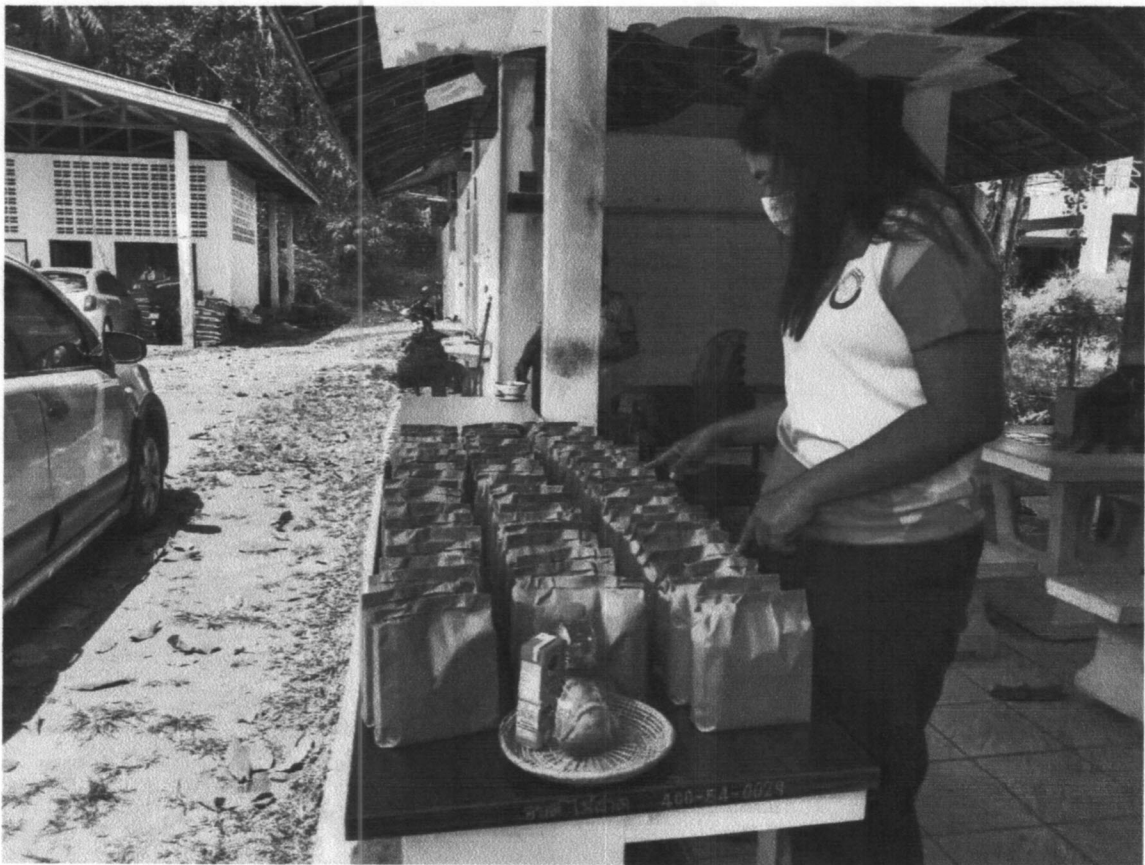
วันที่...๓๐ มกราคม ๒๕๖๖.....

โครงการโภชนาการอาหารสำหรับเด็กปฐมวัย

เมื่อวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๖ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านห้วยต่อ จัดโครงการ “โภชนาการอาหารสำหรับเด็กปฐมวัย” เพื่อให้ ครู/ผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครอง และผู้ประกอบการอาหาร มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโภชนาการอาหารสำหรับเด็กปฐมวัย สามารถนำไปจัดอาหารได้อย่างถูกต้องตามหลักโภชนาการ ณ ห้องประชุม องค์การบริหารส่วนตำบลไม้ฝาด

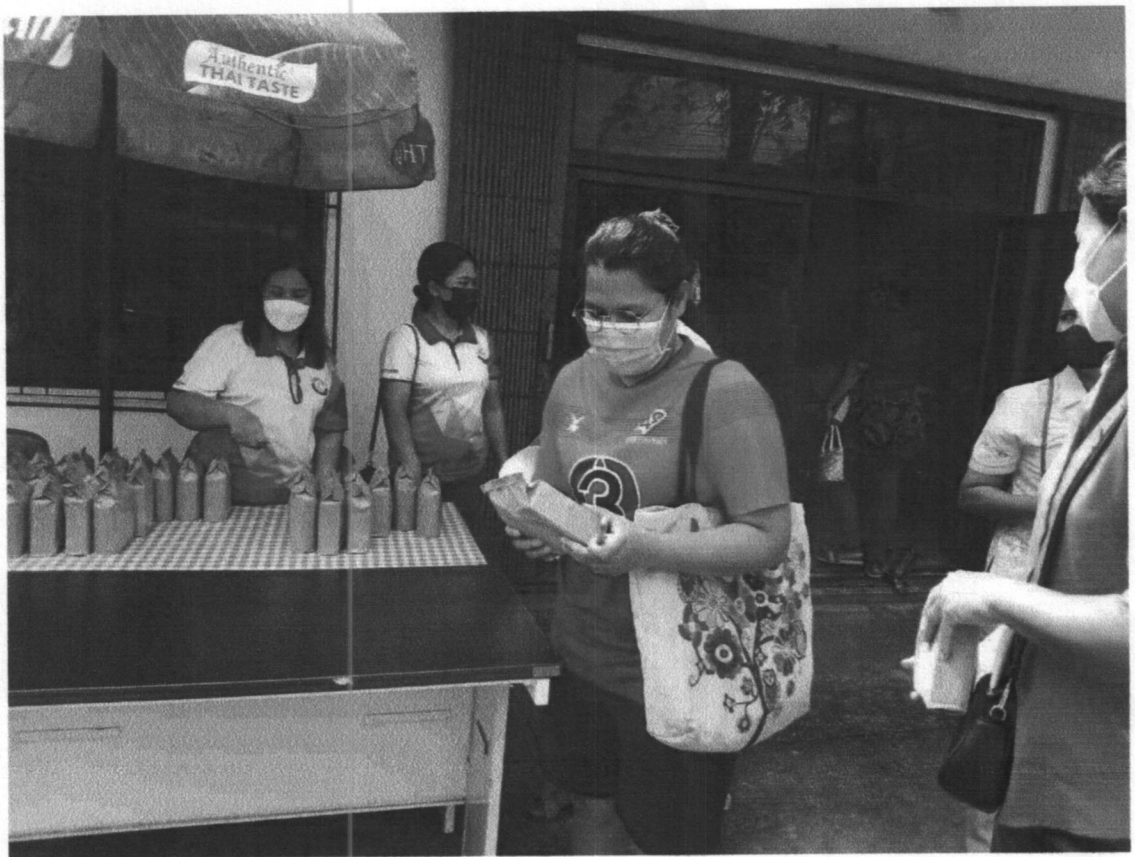




(ทอประกฤษ อ่างทอง)



[Handwritten signature]

(มอชฎาภุม อีภทมฉั)




(အောင်ကျော်မင်း ဝိသုဒ္ဓိ)



၁၂
(အလုပ်ရက် စာမျက်နှာ)