

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพในช่องปากเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหาร
ส่วนตำบลบ้ำหวี

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑.๑ ครู/ผู้ดูแลเด็ก และผู้ปกครอง มีความรู้ความเข้าใจและสามารถตรวจสุขภาพในช่องปากของเด็กได้
- ๑.๒ ผู้ปกครองมีส่วนร่วมในกิจกรรม
- ๑.๓ เด็กเล็กมีสุขภาพในช่องปากที่ดีขึ้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๑๕.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒,๕๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒,๕๐๐.....บาทคิดเป็นร้อยละ...๑๐๐...

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาท คิดเป็นร้อยละ...-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ปัญหา (ระบุ).....

ลงชื่อ..... ปานฤทัยผู้รายงาน

(นางสาวปานฤทัย เนียมรัตน์)

ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา

วันที่