

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด
เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ ส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากประถมศึกษาในโรงเรียนอัสสัมชัญ ประจำ
งบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างถูกวิธี
๒. นักเรียนมีความตระหนักในการดูแลช่องปากและป้องกันโรคฟันผุ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๑๔๕.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๓,๐๗๕.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๑๓,๐๗๕.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๐.....

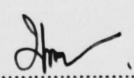
๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางมุนี เจ๊ะดาโอ๊ะ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญ

วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๖