

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการอบรมส่งเสริมโภชนาการและพัฒนากาเด็กปฐมวัยแก่ผู้ปกครอง ประจำปี ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน มีผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๓๑ คน

๑.๑ จัดกิจกรรมบรรยายธรรม ในหัวข้อต่อไปนี้

- โภชนาการและพัฒนากาเด็กปฐมวัย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการอบรมส่งเสริมโภชนาการและพัฒนากาเด็กปฐมวัยแก่ผู้ปกครองประจำปี  
๒๕๖๖

มีผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๓๑ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ

๗,๖๐๐

บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง

๗,๖๐๐

บาท

คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ

๐

บาท

คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ..... .....ผู้รายงาน

(นางพยอม ขอบเอียด)

ตำแหน่ง หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลพร่อน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....๓๐...สิงหาคม...๒๕๖๖.....

ตำแหน่งถูกต้อง



(นางชัชวาลา แดงอินทร์)  
ผู้อำนวยการกองการศึกษา