

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....โครงการหนุน้อยฟันสวย.....

๑. ผลการดำเนินงาน

.....ผู้ปกครอง เด็กนักเรียน และครู ได้รับความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปาก  
และฟันอย่างถูกวิธี มีทัศนคติที่ดีในการดูแลสุขภาพช่องปาก สามารถลดปัญหาโรคฟันผุได้ดีขึ้น ได้ร่วมกัน  
แสดงความคิดเห็น และสรุปความรู้ที่ได้รับ.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ๒๔ ..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๓,๒๓๐.๐๐ ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๓,๒๓๐.๐๐ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....  
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางนิรมล ล่องดี)

ตำแหน่ง ครู/หัวหน้าสถานศึกษา

๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๖