

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....โครงการทุนน้อยยิ้มสวยฟันสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง.....  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

- เด็กและผู้ปกครองได้เข้าร่วมโครงการและฟังบรรยายจากวิทยากรที่มาให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแล  
สุขภาพภายในช่องปากและวิธีป้องกันฟันผุของเด็กปฐมวัย วิทยากรได้เคลือบฟลูออไรด์วานิชให้กับเด็กและ  
ตรวจสุขภาพในช่องปากและฟัน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๕๔.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๖,๐๐๐.....บาท  
งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง .....๖,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ..๑๐๐%.....  
งบประมาณที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....-

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....  
แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....  
(นางวิลาวรรณ สุเหริน)  
หัวหน้าสถานศึกษา

วันที่..๑๘..เดือน....กันยายน.....พ.ศ...๒๕๖๖...