

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กมัธยมวัย

๑. ผลการดำเนินงาน
- ทำให้เด็กเล็กใน สพด.๓.โพธาราม ได้รับทราบและเล่นสุขภาพช่องปากแม่พิมพ์ของตัวจริง
- ทำให้พ่อแม่ครูสอน ดนพิตและเด็ก/ผู้ปกครอง แม่พิมพ์มีสิ่งของไปใช้ มีทัศนคติที่ดีในครอบครัว
ความสะอาดของช่องปากแม่พิมพ์ของเด็กเล็ก และมีส่วนร่วมในโครงการกิจกรรม สพด.

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๕๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๕๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๕๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายตอริก ดงมูขอ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่-เดือน-พ.ศ.