

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/โครงการโภชนาการอาหารสำหรับเด็กปฐมวัย ๒-๔ ปี

๑. ผลการดำเนินงาน.

วันที่ ๑

๑. กิจกรรมให้ความรู้ผู้ปกครองเกี่ยวกับหลักโภชนาการอาหารสำหรับเด็กปฐมวัย ๒-๖ ปี
๒. กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับอาหารหลัก ๕ หมู่ และการบริโภคอาหารที่ถูกสุขลักษณะถูกหลัก
อนามัย

วันที่ ๒

๑. สาธิตขั้นตอนการเตรียมประกอบอาหารเพื่อสุขภาพของเด็กปฐมวัย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

นักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีความสุขอนามัยที่ดี ร้อยละ ๘๐

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/ ๘๑..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๔๐,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๔๐,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ -..... บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวพาชียะ วาแต่ลี)

ตำแหน่ง ครู คศ ๒

วันที่-เดือน-พ.ศ.