**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

**(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **63–L3065-2-15**  **ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด** | |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | โครงการชุมชนเข้มแข็ง ห่างไกลยาเสพติด ปี 63 | |
| **ชื่อกองทุน** | กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตุยง | |
|  | สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]  / สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]  สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]  สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]  สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)] | |
| *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* | หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.  หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ  / กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน | |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)** | ชื่อองค์กร สภาเยาวชนบ้านปะกาลือสง  กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)  1-นายอดุลย์ ดอเลาะ  2-นายอับดุลเลาะ มูซอ  3-นางสาวมาเรียม หะยีลาเตะ  4-นางสาวซามีเราะ อาแวกือจิ  5-นางสาวอิคตีซัน หะยีลาเตะ | |
| **วันอนุมัติ** | 30 มกราคม 2563 | |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | ตั้งแต่ วันที่ 1 เดือน มีนาคม พ.ศ.2563  ถึง วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563 | |
| **งบประมาณ** | จำนวน 12,000 บาท | |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**  ปัจจุบันสังคมเราเข้าสู่ยุคโลกาภิวัตน์ที่เต็มไปด้วยนวัตกรรมต่างๆถือว่าเป็นเรื่องที่ดีในการอำนวยความสะดวกในการดำรงชีวิตในด้านต่างๆไม่ว่าจะเป็นด้านการติดต่อสื่อสาร ด้านการจับจ่ายใช้สอย เป็นต้น ภายใต้สิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ ในปัจจุบันกลับพบว่าคนเรามีการติดต่อพบปะกันน้อยลง ไม่ค่อยมีกิจกรรมทำรวมกันเพื่อกระชับความสัมพันธ์กันอีกด้านหนึ่งกลับพบว่าแต่ละชุมชนมักจะมีคนที่ติดยาเสพติดเป็นจำนวนไม่น้อย โดยเฉพาะในหมู่ของเยาวชนที่เป็นอนาคตของชาติหรือเป็นความหวังของครอบครัว  ด้วยเหตุนี้ ทางสภาเยาวชนบ้านปะกาลือสงได้จัดทำโครงการชุมชนเข้มแข็ง ห่างไกลยาเสพติด เพื่อให้คนในชุมชนได้มีกิจกรรมทำร่วมกัน กระชับความสัมพันธ์กัน โดยผ่านการเล่นกีฬาต่างๆไม่ว่าจะเป็นกีฬาสากล กีฬาพื้นบ้านต่างๆ กิจกรรมเหล่านี้ทำให้คนในชุมชนไม่ว่าจะเป็นเยาวชน เด็ก สตรี หรือผู้ใหญ่มีสุขภาพแข็งแรง มีภูมิคุ้มกันโรคต่างๆ อีกทั้งยังเป็นการใช้เวลาว่างหันมาขยับกาย เคลื่อนไหวทางกายกายให้มีสุขภาพกายและสุขภาพใจที่แข็งแรง | | |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**  1. จัดทำโครงการเพื่อเสนอคณะกรรมการกองทุนฯ  2. ประชุมเครือข่ายสร้างสุขภาพในพื้นที่  3. จัดอบรมหัวข้อเรื่อง “ชุมชนเข้มแข็งห่างไกลยาเสพติด”  4. จัดกิจกรรมการเคลื่อนไหว ขยับกายในยามเย็น บูรณาการร่วมในทุกกลุ่มวัย  5. สรุปผลการดำเนินงาน | | |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**  1. มีผู้เข้าร่วมโครงการที่เป็นเยาวชน เด็ก และผู้สูงอายุ  2. คนในชุมชนมีกิจกรรมทำร่วมกันสามารถกระชับความสัมพันธ์กันผ่านการเล่นกีฬาต่างๆ.  3. เด็ก เยาวชน และผู้สูงอายุ มีสุขภาพกายและสุขภาพใจที่แข็งแรงใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์.  4. คนในชุมชนหันมาออกกำลังกายมากขึ้นห่างไกลจากโรคภัยต่างๆ. | | |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | | **ตัวชี้วัด** |
| วัตถุประสงค์  ข้อที่ 1 เด็ก เยาวชนและประชาชนทั่วไป ได้มีกิจกรรมทำร่วมกันสามารถกระชับความสัมพันธ์กันผ่านการเล่นกีฬาต่างๆ. | | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**  80% ของเด็ก เยาวชนและประชาชนทั่วไป มีกิจกรรมทำร่วมกันสามารถกระชับความสัมพันธ์กันผ่านเล่นกีฬาต่างๆและมีสุขภาพแข็งแรง |
| ข้อที่ 2 คนในชุมชนได้มีการรวมตัวกัน เพื่อขยับกายและกิจกรรมเคลื่อนไหวทางกายมากขึ้น | | 70%คนในชุมชนมีการออกกำลังกายทุกเช้าและเย็น |
| ข้อที่ 3 เพื่อให้เยาวชนห่างไกลจากยาเสพติดทุกประเภท | | 80%เยาชนมีร่างกายแข็งแรง มีภูมิคุ้มกันยาเสพติด |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชนิดกิจกรรม** | **งบประมาณ** | **ระบุวัน/ช่วงเวลา** |
| 1. ประชุมเครือข่ายสร้างสุขภาพในพื้นที่ | - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม  25 บาท x 20 คน เป็นเงิน 500 บาท | 1 – 31  มีนาคม 2563 |
| 2. จัดอบรมหัวข้อเรื่อง “ชุมชนเข้มแข็งห่างไกลยาเสพติด”  การประชาคมของหมู่บ้านเพื่อสร้างความเข้าใจ ข้อตกลงร่วม | - ค่าอาหารกลางวัน 60 บาท x 50 คน  เป็นเงิน 3,000 บาท  - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม  35 บาท x 2 มื้อ x 50 คน  เป็นเงิน 3,500 บาท  - ค่าวิทยากร 500 บาท x 4 ชม.  เป็นเงิน 2,000 บาท | 1 – 30  เมษายน  2563 |
| 3. จัดกิจกรรมการเคลื่อนไหว ขยับกายในยามเช้าหรือเย็น | - ค่าวัสดุ อุปกรณ์ 3,000 บาท  (ลูกฟุตบอล ลูกวอลเล่ย์ ลูกตะกร้อ  ลูกแชร์บอล อื่นๆ) | 1 เมษายน  ถึง  31 สิงหาคม  2563 |
| 4. สรุปผลการดำเนินงาน |  | กันยายน  2563 |
|  | **รวม........12,000..................บาท** |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

7.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สภาเยาวชนบ้านปะกาลือสง

7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

**7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)**

7.2.1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

[ข้อ 10(1)]

7.2.2 สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กร

ประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]

7.2.3 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]

7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

**7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)**

7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.............................

7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.............................

7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน........100...คน..................

7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.............................

7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.............................

7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.............................

7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.............................

7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.............................

7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

**7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

7.4.1.7 การส่งสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.3.5 การส่งสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

ลงชื่อ ........................................................... ผู้เสนอโครงการ

(นายอดุลย์ ดอเลาะ)

ประธานสภาเยาวชนบ้านาปะกาลือสง

27 กันยายน 2562

**ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)**

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ..องค์การบริหารส่วนตำบลตุยง........  
ครั้งที่ ...1.. / 2563… เมื่อวันที่ ....30...มกราคม....2563…........... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุน โครงการชุมชนเข้มแข็ง ห่างไกลยาเสพติด ปี 63

จำนวน 12,000 บาท

เพราะ ....ที่ประชุมมีมติเสียงมากให้อนุมัติดำเนินงานโครงการได้ เนื่องจากโครงการนี้เป็นโครงการที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของกองทุนฯในการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน อีกทั้งเป็นการป้องกันในเรื่องของยาเสพติดที่มีการระบาดในพื้นที่ และสร้างความตระหนักให้แก่เด็กเยาวชน ประชาชนทั่วไป ผู้ปกครอง ในการออกกำลังกาย และการขยับกายอย่างสม่ำเสมอ สร้างการมีส่วนร่วมในพื้นที่ระหว่างหน่วยงานราชการและชุมชนต่อไป

**ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ..................................................................................................................................... .........................................................................................................................................................

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)........................................................................................................................  
.............................................................................................................................................................................  
..............................................................................................................................................................................

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายในวันที่ ………31…ตุลาคม…2563…………….........

ลงชื่อ ....................................................................

(นายสะมะแอ หะยีตาเยะ)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลตุยง

.... 3..กุมภาพันธ์..2563......

**ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

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

**1. ผลการดำเนินงาน**

................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

🞎 บรรลุตามวัตถุประสงค์

🞎 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ ............................................................................................................................................................................

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .............................................................. คน

**3. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ................................................. บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ................................................. บาท คิดเป็นร้อยละ .................

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

**4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

🞎 ไม่มี

🞎 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ........................................................................................................................**.................................................**

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ............................................................................................................................................................................

ลงชื่อ........................................................................ผู้รายงาน

(.........................................................................)

ตำแหน่ง .....................................................................

วันที่-เดือน-พ.ศ. ...........................................................