

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๗. สถานที่

ห้องประชุม ๔๐๓ สำนักงานเทศบาลเมืองมาบตาพุด

๘. งบประมาณ

งบประมาณเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองมาบตาพุด จำนวน ๕๑,๓๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

- |  |                     |
|--|---------------------|
| ๑. ค่าสมาคมนักวิทยากรบรรยาย จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๑,๒๐๐ บาท  | เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท  |
| ๒. ค่าสมาคมนักวิทยากรกลุ่มกิจกรรม จำนวน ๕ คนๆ ละ ๓ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๑,๒๐๐ บาท                   | เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท |
| ๓. ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าอบรม จำนวน ๑๑๐ คน คนละ ๑๕๐ บาท/คน/มื้อ จำนวน ๑ มื้อ               | เป็นเงิน ๑๖,๕๐๐ บาท |
| ๔. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๑๑๐ คนๆละ ๓๕ บาท/คน/มื้อ จำนวน ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๗,๗๐๐ บาท  |
| ๕. ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการฝึกอบรม จำนวน ๑๐๐ คน  | เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท  |
| ๖. ค่าป้ายชื่อโครงการ จำนวน ๑ ผืน  | เป็นเงิน ๕๐๐ บาท    |

๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กองการศึกษา เทศบาลเมืองมาบตาพุด

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑๐.๑ ผู้ปกครองมีความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของเด็กปฐมวัย
- ๑๐.๒ ผู้ปกครองสามารถนำความรู้ไปใช้ในการดูแลสุขภาพและพัฒนาการตามวัยได้อย่างถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นางปัทมา ฤทธิรงค์)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางพัชนีดา ไชยหงส์สา)

รองปลัดเทศบาล

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายอรรณู ใจตั้ง)

รองนายกเทศมนตรีเมืองมาบตาพุด

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายถวิล โพธิบัวทอง)

นายกเทศมนตรีเมืองมาบตาพุด