

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/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

นักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีสุขภาพอนามัยที่ดี ร้อยละ ๘๐

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/ .....๘๒..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๓๐,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๓๐,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวพาศิณี วาตลี)

ตำแหน่ง ครู คศ ๒

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 ก.ย. ๒5๖3