

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ฟื้นฟูสุขภาพ ชีวีวิถี ใต้อาการป้องกันสุขภาพช่องปาก .....

1. ผลการดำเนินงาน

1. นักวิจัยได้รับค่าตอบแทน สิ่งไว้ในช่องปากที่ถูกดี และถูกหลักอนามัยได้
2. นักวิจัยมีสื่อความรู้ ทักษะ และ ปฏิบัติตาม ขั้นตอนของการป้องกันสุขภาพช่องปากได้
3. นักวิจัยมีทัศนคติ และ ประเด็นที่สนใจได้แลกเปลี่ยนทางวิชาการกับบุคคลอื่น ช่องปาก มีอัตรา  
และ สามารถปรับตัวในชีวีตา ประจำวันได้

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 90,000 ..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 20,000 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... 100 .....

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสาวกัญญา ไกรเทพ)

ตำแหน่ง ..... ศ.ร. โรงเรียนวัดบางนาบอน

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 24 ก.ค. 2563