

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โรงเรียนบ้านน้ำฉาห้วยไผ่ใจสุขภาพปากและฟัน

1. ผลการดำเนินงาน

การจัดโครงการ “โรงเรียนบ้านน้ำฉาห้วยไผ่ใจสุขภาพปากและฟัน” ได้ดำเนินการจัดทำ
โครงการ ในวันพุธที่ 9 กันยายน 2563 ณ โรงเรียนบ้านน้ำฉา มีผู้ปกครองนักเรียนเข้าร่วมโครงการ จำนวน 60
คน การดำเนินโครงการผ่านไปได้อย่างดี ไม่มีปัญหาใดๆ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 60 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 13,100 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายตรง 13,100 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาวกัญญา วิทวัสพันธ์)

ตำแหน่ง ครูผู้ช่วย โรงเรียนบ้านน้ำฉา

วันที่-เดือน-พ.ศ. 17 กันยายน 2563