

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตโรงเรียนมัธยมปลาย มจร อัมพ ๕๕๔

๑. ผลการดำเนินงาน

มีการประชุมบุคลากร สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง เพื่อติดตามงาน  
อาหารที่มีประโยชน์ สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ไปรับประทานอาหาร ได้อย่างถูกต้อง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๒๙,๗๔๐ ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๒๙,๗๔๐ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางอานามิตา งาม) ๕๕๐๑๑๖

ตำแหน่ง .....  
ผู้อำนวยการโรงเรียนมัธยมปลาย มจร อัมพ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....