



ที่ ศธ ๐๔๐๒๙.๐๒๙/๐๘๖

โรงเรียนบ้านหนองสังข์ สพป.ขก. ๕
ตำบลไชยสอ อำเภอชุมแพ
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๓๐

๒๙ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียน

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไชยสอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพฯ จำนวน ๑ เล่ม

ตามที่โรงเรียนบ้านหนองสังข์ ได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลไชยสอ จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท นั้น

บัดนี้ โรงเรียนบ้านหนองสังข์ ได้ดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ตามรายงานผลการดำเนินงานแนบมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียนนายก อบ.ท.ไชยสอ

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียน

เพื่อ โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายบัณฑิต เหล่าสุชา)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนองสังข์

(นางสาวเพ็ญภา นะพะวาน)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

(นายชัยอนันต์ กัลปะ)

หัวหน้าสำนักปลัด

โรงเรียนบ้านหนองสังข์

โทร. ๐๘ ๑๔๗๑ ๑๔๑๖ (ผอ.รร.)

งานธุรการ ๐๘ ๑๔๗๔ ๔๓๗๔

(นางสาวภัครดา กาลวิบูลย์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไชยสอ

(นางสาวนัยนา บรรดาศักดิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไชยสอ



รายงานผลการดำเนินงาน
โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียน



โรงเรียนบ้านหนองสังข์ อำเภอชุมแพ
ศูนย์เครือข่ายวังหินลาดหนองไผ่ไชยสอ
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาขอนแก่น เขต ๕
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ



แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ไชยสอ รหัส กปท. L0535
อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น

๑.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียน

๒.ผลการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียน มีผู้เข้าร่วมโครงการคือนักเรียนโรงเรียนบ้านหนองสังข์ คณะครู-บุคลากรทางการศึกษา จำนวน ๓๓ คน ได้รับรู้และรับทราบถึงปัญหาและพิษภัยของยาเสพติด การปฐมพยาบาลเบื้องต้น และสรรพคุณของสมุนไพรใกล้ตัว คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๓.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๔.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๕,๐๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๕,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๕.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -

๖.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
☐ อื่น ๆ



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

๗.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย ๓ คน ขึ้นไป)

- | | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| ๑. ชื่อ นางโสภา จันทรศรี | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๗-๒๓๕๕๐๒๕ |
| ๒. ชื่อ นางแก้วสอง ล่ามสมบัติ | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๙-๒๓๐๑๔๘๗ |
| ๓. ชื่อ เด็กชายศุภโชค พุทธาศรี | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๙-๗๑๐๗๘๓๖ |

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายบัณฑิต เหล่าสุชา)

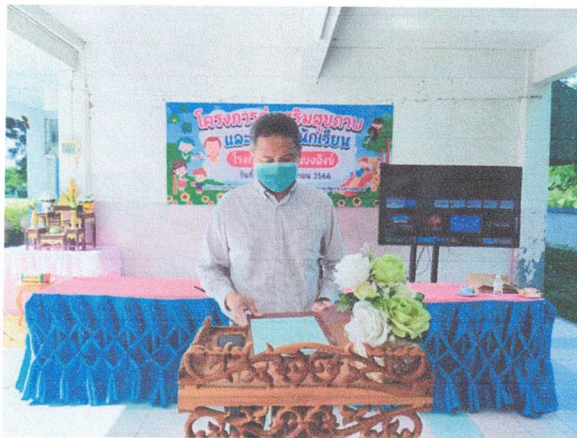
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนองสังข์

วันที่ ๒๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อเกิดสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

ภาพกิจกรรม



สำเนาถูกต้อง

(นายบัณฑิต เหล่าสุชา)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนองสังข์

ภาพกิจกรรม



สำเนาถูกต้อง

(นายบัณฑิต เหล่าสุชา)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนองสังข์

ภาพกิจกรรม



สำเนาถูกต้อง

(นายบัณฑิต เหล่าสาทา)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนอง...