

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ  
เลขรับที่ ๑๓๑๘  
วันที่ ๗ / ก.ย. / ๖๖  
เวลา ๑๑.๑๓ น.



ที่ ศธ ๐๔๑๐๕.๐๔๕/๕๓

โรงเรียนบ้านโป่งสลอด หมู่ที่ ๕  
ตำบลหนองกะป๋อ อำเภอบ้านลาด  
จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๕๐

๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง นำส่งรายงานโครงการสุขภาพดีด้วยแอโรบิกของ โรงเรียนบ้านโป่งสลอด

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานโครงการสุขภาพดีด้วยแอโรบิกของ โรงเรียนบ้านโป่งสลอด จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่โรงเรียนบ้านโป่งสลอดได้ขอขออนุญาตองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อเพื่อจัดโครงการสุขภาพดีด้วยแอโรบิกของโรงเรียนบ้านโป่งสลอด

บัดนี้ทางโรงเรียนบ้านโป่งสลอดได้ดำเนินการตามโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานโครงการสุขภาพดีด้วยแอโรบิกของโรงเรียนบ้านโป่งสลอด มาพร้อมกับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเทิดศักดิ์ พรหมณฤกษ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งสลอด



แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปูลำ รัศ กปท. L๓๕๘๕  
 อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี

๑.ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

สุขภาพดีด้วยแอโรบิกของโรงเรียนบ้านโป่งสลอด

๒.ผลการดำเนินงาน

1 นักเรียนโรงเรียนบ้านโป่งสลอด ชั้นอนุบาล 3 ถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 จำนวน 55 คน คิดเป็นร้อยละ 92.08 มีความรู้และทักษะในการออกกำลังกายด้วยแอโรบิก ซึ่งเป็นไปตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ ร้อยละ 80

2. นักเรียนโรงเรียนบ้านโป่งสลอด ชั้นอนุบาล 3 ถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 จำนวน 55 คน คิดเป็นร้อยละ 92.42 มีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง สมบูรณ์มีน้ำหนักส่วนสูงตามเกณฑ์กรมอนามัย สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนด

๓.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๔.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 28,200 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 28,200 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๕.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

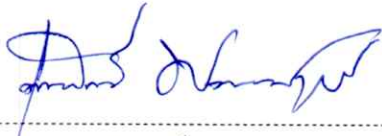
๖.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม



- สำเนาหลักฐานการ/ จ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- อื่น ๆ .....

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

- |                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
| ๑. ชื่อ นางละออ เมฆหมอก       | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๙๔๒๒๑๕๑ |
| ๒. ชื่อ นางเดือนเพ็ญ สุ่มแก้ว | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๕-๗๘๓๙๓๕๗ |
| ๓. ชื่อ นายธนพล เพ็ชรนุช      | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๙-๖๗๑๘๐๖๓ |

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน  
 (นายเทิดศักดิ์ พรหมณ์ฤกษ์)  
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งสลอด  
 วันที่ 24 กรกฎาคม พ.ศ.2566

