**โครงการ** ส่งเสริมสนับสนุนการบริหารจัดการอาหารนักเรียนในโรงเรียน

**กิจกรรม**  **สนับสนุนเพื่อแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการ**

**ลักษณะของโครงการ** 🞎 โครงการใหม่ 🞎 โครงการต่อเนื่อง

**โรงเรียนที่ขอรับการสนับสนุน**.……………………………………………………………………………………………….

**สังกัด** ……………………………………………………………………………………………………….

**ระยะเวลาดำเนินการ** ……………………………………………………………………………………………………….

**งบประมาณ** ……………………………………………………………………………………………………….

------------------------------------------

**1. หลักการและเหตุผล**

.....................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

**2. วัตถุประสงค์**

.....................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

**3. เป้าหมาย**

.....................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

**4. วิธีดำเนินงาน**

.....................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

**5. จำนวนงบประมาณ (ระบุรายละเอียดในแบบประมาณการ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ที่ | กิจกรรม | รวมเงิน |
|
| 1 | จัดอาหารที่เหมาะสมกับภาวะโภชนาการสำหรับเด็กวัยเรียน |  |
| 2 | วัสดุ อุปกรณ์ ที่ส่งเสริมการแก้ปัญหาภาวะทุพโภชนาการ |  |
| **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น** |  |

**6. ผู้รับผิดชอบโครงการ**

.....................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

**7. การวัดและประเมินผล**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด** | **วิธีการประเมิน** | **เครื่องมือที่ใช้** |
| **ผลผลิต (Out put)** |  |  |
| **ผลลัพธ์ ( Out come )** |  |  |

**8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

.....................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

 ลงชื่อ...............................................................................

 (..............................................................................)

 ตำแหน่ง..........................................................................

 ผู้เสนอโครงการ

 ลงชื่อ...............................................................................

 (..............................................................................)

 ตำแหน่ง..........................................................................

 ผู้เห็นชอบโครงการ

รายละเอียดประมาณการตาม โครงการส่งเสริมสนับสนุนการบริหารจัดการอาหารนักเรียนในโรงเรียน(กิจกรรมสนับสนุนเพื่อแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการ)

โรงเรียน..................................สพป./หน่วยงาน.................................................จังหวัด....................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | กิจกรรม | รายการ | ปริมาณวัสดุ | รวมเงิน |
| จำนวน | หน่วยนับ | ราคาต่อหน่วย |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ตรวจสอบถูกต้อง |  |  |  | รับรองถูกต้อง |
|  |  |  |  |  |  |
| ลงชื่อ | ( ..............................................) | ผู้ประมาณการ  |  | ลงชื่อ | ( ..............................................) |
|  | เจ้าหน้าที่พัสดุ  |  |  | ผู้อำนวยการโรงเรียน................................... |