แบบรายงานผลโครงการส่งเสริมผลผลิตเพื่ออาหารนักเรียนในโรงเรียน

ข้อมูล ณ ☐ 15 กันยายน พ.ศ. ..... ☐ 15 มีนาคม พ.ศ. .....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของสถานศึกษา

1. ชื่อโรงเรียน.....ตำบล .....อำเภอ.....จังหวัด.....
   รหัส OBEC.....
2. สังกัด ○ อปท. ○ สช. ○ ตชด. ○ กทม.
   ○ สพป..... ○ สศศ.....
3. ที่ตั้ง ○ พื้นที่ปกติ
   ○ พื้นที่พิเศษตามประกาศกระทรวงการคลัง
   ○ โรงเรียนในพื้นที่สูงและถิ่นทุรกันดาร/ชายขอบ/เกาะ
4. ลักษณะโรงเรียน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
   ○ โรงเรียนที่ยังมีนักเรียนมีภาวะทุพโภชนาการ
   ○ โรงเรียนสามารถนำผลผลิต/รายได้ มาสนับสนุนเพื่อแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการของนักเรียน
   ○ โรงเรียนที่มีความพร้อมในการบริหารจัดการและดำเนินกิจกรรมตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ
   ○ โรงเรียนที่มีโครงการที่สามารถดำเนินงานสนับสนุนกิจกรรม อาหารนักเรียนได้อย่างต่อเนื่องยั่งยืน เป็นแหล่งเรียนรู้ นักเรียนสามารถเรียนรู้โดยผ่านกระบวนการสหกรณ์ในโรงเรียนนำไปประกอบอาชีพได้
   ○ โรงเรียนที่มีความต้องการดำเนินงานส่งเสริมผลผลิตเพื่ออาหารนักเรียนในโรงเรียน

5. จำนวนนักเรียน

ระดับ	จำนวนนักเรียนทั้งหมด			จำนวนนักเรียนที่มีภาวะทุพโภชนาการ								จำนวนนักเรียนที่ได้รับเงินช่วยเหลือค่าอาหารเช้า, เย็น บ้านไกลพักนอน			จำนวนนักเรียนที่ได้รับจัดสรรงบประมาณหมวดเงินอุดหนุนจาก อปท. ครั้งที่.../.....		
	ชาย	หญิง	รวม	น้ำหนักต่อส่วนสูง ต่ำกว่าเกณฑ์ (ผอม) (1)		ส่วนสูงต่ออายุต่ำกว่าเกณฑ์ (เตี้ย) (2)		น้ำหนักต่อส่วนสูงเกินเกณฑ์ (อ้วน) (3)		น้ำหนักและส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์ (4)		จำนวนนักเรียน	จำนวนเงิน		จำนวนนักเรียน	จำนวนเงิน	
				ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ		ช	ญ	
ก่อนประถม																	
ประถม																	
ม.ต้น																	
ม.ปลาย																	
รวม																	
รวมทั้งสิ้น																	
ร้อยละ																	

หมายเหตุ : ถ้านักเรียนน้ำหนักต่อส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์ (1) และส่วนสูงต่ออายุต่ำกว่าเกณฑ์ (2) เป็นบุคคลเดียวกันให้นำข้อมูลมากรอกในช่องหมายเลข (4)

6. ขนาดของโรงเรียน ◯ ขนาดเล็ก นักเรียนต่ำกว่า 120 คน
◯ ขนาดกลาง นักเรียนตั้งแต่ 120 ถึง 300 คน
◯ ขนาดใหญ่ นักเรียนมากกว่า 301 คนขึ้นไป

7. สถานศึกษาได้รับการสนับสนุนจากชุมชน องค์กรการกุศล มูลนิธิ หรือบุคคลและหน่วยงานอื่นๆ ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อโครงการโครงการเงินทุนหมุนเวียนส่งเสริมผลผลิตเพื่อโครงการอาหารกลางวัน โดยมีภาคีเครือข่าย ดังนี้

ที่	ชื่อบุคคล/ องค์กร/ หน่วยงาน/อื่นๆ	รายการสนับสนุน	ปีการศึกษา	รายการสนับสนุน		มูลค่ารวมเป็นเงินทั้งสิ้น
				จำนวนเงิน	พัสดุ	
1						
2						
3						

ส่วนที่ 2 การดำเนินกิจกรรมที่ได้รับการอนุมัติ

1. ชื่อโครงการ.....
2. งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ.....บาท
3. รายชื่อคณะกรรมการบริหารโครงการ
   3.1 .....
   3.2 .....
   ฯลฯ
4. สรุปรายละเอียดที่ดำเนินการ
   4.1 ผลการดำเนินงาน
   4.1.1 งบประมาณที่คงเหลือหมุนเวียนทั้งหมด.....บาท
   4.1.2 งบประมาณรายกิจกรรมที่ดำเนินการ

ที่	กิจกรรมที่ดำเนินการ	งบประมาณที่ใช้		มูลค่ารวมเป็นเงินทั้งสิ้น
		เงิน	พัสดุ	

4.1.3 ผลที่เกิดกับผู้เรียน
1. ภาวะทุพโภชนาการ

ระดับ	นักเรียนทั้งหมด		จำนวนนักเรียนที่มีภาวะทุพโภชนาการ											
			น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์อายุ (ผอม)				ส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์อายุ (เตี้ย)				น้ำหนักต่อส่วนสูงเกินเกณฑ์ (อ้วน)			
	ชาย	หญิง	ก่อนเริ่มโครงการ		สิ้นสุดโครงการ		ก่อนเริ่มโครงการ		สิ้นสุดโครงการ		ก่อนเริ่มโครงการ		สิ้นสุดโครงการ	
			ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง
ก่อนประถม														
ประถม														
ม.ต้น														
ม.ปลาย														
รวม														
รวมทั้งสิ้น														
ร้อยละ														

2. การเรียนการสอน

กลุ่มสาระการเรียนรู้	เรื่อง	กิจกรรม

4.1.4 ผลที่เกิดกับโรงเรียน

1.....

2.....

4.1.5 ผลที่เกิดกับชุมชน

1.....

2.....

4.2 ปัญหาอุปสรรค

4.2.1 .....

4.2.2 .....

4.2.3 .....

4.3 ข้อเสนอแนะ

4.3.1 .....

4.3.2 .....

4.3.3 .....

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน / ผู้รับผิดชอบโครงการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรองข้อมูล

(.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียน.....

ภาพกิจกรรม	โครงการส่งเสริมผลผลิตเพื่ออาหารนักเรียนในโรงเรียน กิจกรรม..... วันเดือนปีที่จัด..... สถานที่จัด.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียน.....