

แบบคำขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

โครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการนักเรียนระดับประถมศึกษา ปี 2562

ข้อมูลพื้นฐานของโรงเรียน ใช้ข้อมูล ณ วันที่ 10 มิถุนายน 2562

- ชื่อโรงเรียน.....ตำบลอำเภอ.....จังหวัด.....
รหัส OBEC.....
- สังกัด ☐ อปท. ☐ ตชด. ☐ สพป.....
- ที่ตั้ง ☐ พื้นที่ปกติ
☐ พื้นที่พิเศษตามประกาศกระทรวงการคลัง
☐ โรงเรียนในพื้นที่สูงและถิ่นทุรกันดาร/ชายขอบ/เกาะ
- ลักษณะโรงเรียน
☐ โรงเรียนที่มีนักเรียนยังมีภาวะทุพโภชนาการ
- จำนวนนักเรียน

ระดับ	จำนวนนักเรียนทั้งหมด			จำนวนนักเรียนที่มีภาวะทุพโภชนาการ								จำนวนนักเรียนที่ได้รับเงินช่วยเหลือค่าอาหารเช้า, เย็นบ้านไกลพักนอน				จำนวนนักเรียนที่ได้รับจัดสรรงบประมาณหมวดเงินอุดหนุนจากอปท. ครั้งที่.../.....			
	ชาย	หญิง	รวม	น้ำหนักต่อส่วนสูง ต่ำกว่าเกณฑ์ (ผอม)		ส่วนสูงต่ออายุ ต่ำกว่าเกณฑ์ (เตี้ย)		น้ำหนักต่อส่วนสูงเกินเกณฑ์ (เริ่มอ้วน + อ้วน)		น้ำหนักและส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์		จำนวนนักเรียน		จำนวนเงิน		จำนวนนักเรียน		จำนวนเงิน	
				(1)	(2)	(3)	(4)												
								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) เป็นบุคคลเดียวกันให้นำข้อมูลมารวมในช่องหมายเลข (4)

- ขนาดของโรงเรียน ☐ ขนาดเล็ก นักเรียนไม่เกิน 120 คน
☐ ขนาดกลาง นักเรียนตั้งแต่ 121 ถึง 300 คน
☐ ขนาดใหญ่ นักเรียนตั้งแต่ 301 คนขึ้นไป

7. ชื่อโครงการ

7.1 โครงการลดปัญหา.....

7.2 โครงการลดปัญหา.....

7.3 โครงการลดปัญหา.....

8. กิจกรรมและดำเนินงาน

โครงการ/กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (..... – 30 ก.ย. 63	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
1. โครงการลดปัญหาภาวะทุพโภชนาการ นักเรียนที่มีน้ำหนักต่อส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์ (ผอม) 1.1 กิจกรรม..... 1.2 กิจกรรม..... 1.3 กิจกรรม..... 1.4 กิจกรรม..... 1.5 กิจกรรม.....			
2. โครงการลดปัญหาภาวะทุพโภชนาการ นักเรียนที่มีส่วนสูงต่ออายุต่ำกว่าเกณฑ์ (เตี้ย) 2.1 กิจกรรม..... 2.2 กิจกรรม..... 2.3 กิจกรรม..... 2.4 กิจกรรม..... 2.5 กิจกรรม.....			
3. โครงการลดปัญหาภาวะทุพโภชนาการ นักเรียนที่มีน้ำหนักต่อส่วนสูงเกินเกณฑ์ (เริ่ม อ้วน+อ้วน) 3.1 กิจกรรม..... 3.2 กิจกรรม..... 3.3 กิจกรรม..... 3.4 กิจกรรม..... 3.5 กิจกรรม.....			

9. นักเรียนที่เข้าร่วมโครงการ

9.1 นักเรียนที่มีน้ำหนักต่อส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์ (ผอม)

จำนวน คน

9.2 นักเรียนที่มีส่วนสูงต่ออายุต่ำกว่าเกณฑ์ (เตี้ย)

จำนวน คน

9.3 นักเรียนที่มีน้ำหนักต่อส่วนสูงเกินเกณฑ์ (เริ่มอ้วน+อ้วน)

จำนวน คน

10. การประเมินผล

ตัวชี้วัดความสำเร็จ	วิธีการ	เครื่องมือ
10.1 นักเรียนที่มีน้ำหนักต่อส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์ (ผอม)		
10.2 นักเรียนที่มีส่วนสูงต่ออายุต่ำกว่าเกณฑ์ (เตี้ย)		
10.3 นักเรียนที่มีน้ำหนักต่อส่วนสูงเกินเกณฑ์ (เริ่มอ้วน+อ้วน)		

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ) ผู้รับผิดชอบโครงการ
 (.....)
 ตำแหน่ง

12. การอนุมัติโครงการ

(ลงชื่อ) ผู้เห็นชอบโครงการ
 (.....)
 รองผู้อำนวยการโรงเรียน

(ลงชื่อ) ผู้อนุมัติโครงการ
 (.....)
 ผู้อำนวยการโรงเรียน

แบบรายงานผลการดำเนินงาน
ตามโครงการแก้ไขปัญหภาวะทุพโภชนาการของนักเรียนระดับประถมศึกษาในโรงเรียน

โรงเรียน

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา เขต

หรือหน่วยงานต้นสังกัด

โรงเรียนได้ดำเนินการโครงการ ตามกิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมแก้ไข้ปัญหา	ระยะเวลา ดำเนินการ	นักเรียน กลุ่มเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน (คิดเป็นจำนวนนักเรียน ร้อยละ)
1. โครงการลดปัญหภาวะทุพ โภชนาการนักเรียนที่มีน้ำหนัก ต่อดส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์ (ผอม) 1.1 กิจกรรม..... 1.2 กิจกรรม..... 1.3 กิจกรรม..... ฯลฯ			
2. โครงการลดปัญหภาวะทุพ โภชนาการนักเรียนที่มีส่วนสูง ต่อดอายุต่ำกว่าเกณฑ์ (เตี้ย) 2.1 กิจกรรม..... 2.2 กิจกรรม..... 2.3 กิจกรรม..... ฯลฯ			
3. โครงการลดปัญหภาวะทุพ โภชนาการนักเรียนที่มีน้ำหนัก ต่อดส่วนสูงเกินเกณฑ์ (เริ่มอ้วน+อ้วน) 3.1 กิจกรรม..... 3.2 กิจกรรม..... 3.3 กิจกรรม..... ฯลฯ			

(ลงชื่อ) ผู้รายงาน
 (.....)

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ) ผู้รับรองรายงาน
 (.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน