ส่วนที่ ๔
ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

๑. งานระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียน

๑.๑ ตารางสรุปการให้บริการอาหารกลางวันและอาหารเสริมนม

ประจำเดือน ..... พ.ศ. .....

ที่	ว / ด / ป	จำนวนนักเรียน		รวม	หมายเหตุ
		ชาย	หญิง		

ลงชื่อ .....ผู้รายงาน

(.....)

๒. งานชุมชนสัมพันธ์

๒.๑ ตารางสรุปกิจกรรมสัมพันธ์ชุมชน

ที่	วัน เดือน ปี	รายการ/กิจกรรม	หน่วยงาน/สถานที่	หลักฐานอ้างอิง

๒.๒ ภาคีเครือข่ายที่ทำงานร่วมกับหน่วยบริการ

ที่	หน่วยงาน	ชื่อผู้ประสานงาน	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ

ข้อมูล ณ วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ .....ผู้รายงาน

(.....)