ส่วนที่ ๕
งานบริหารงานทั่วไป

งานระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียน

๑. สรุปการให้บริการอาหารกลางวัน – อาหารเสริมนม ประจำปี .....

พ.ศ.	เดือน	จำนวนนักเรียน		รวม	หมายเหตุ
		ชาย	หญิง		
๒๕....	พฤษภาคม				
	มิถุนายน				
	กรกฎาคม				
	สิงหาคม				
	กันยายน				
	ตุลาคม				
	พฤศจิกายน				
	ธันวาคม				
๒๕.....	มกราคม				
	กุมภาพันธ์				
	มีนาคม				
	เมษายน				

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

งานพัสดุ

๑. ทะเบียนคุมวัสดุ

ที่	รายการวัสดุ	จำนวนที่เบิก	จำนวนที่ใช้จริง	คงเหลือ	หมายเหตุ

๒. ทะเบียนคุมครุภัณฑ์

ที่	รายการครุภัณฑ์	รหัส	จำนวน	สภาพการใช้งาน		หมายเหตุ
				ใช้การได้	ใช้การไม่ได้	

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

ลงชื่อ .....ผู้รายงาน

(.....)

งานชุมชนสัมพันธ์

๑. ตารางสรุปกิจกรรมสัมพันธ์ชุมชน

ที่	วัน เดือน ปี	รายการ/กิจกรรม	หน่วยงาน/สถานที่	หลักฐานอ้างอิง

๒. ภาคีเครือข่ายที่ทำงานร่วมกับหน่วยบริการ

ที่	หน่วยงาน	ชื่อผู้ประสานงาน (หน่วยงานที่ติดต่อ)	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ

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

ลงชื่อ .....ผู้รายงาน

(.....)