**แบบประมาณการค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมลดปัญหาภาวะทุพโภชนาการนักเรียน**

**โรงเรียน.....................................................................................สังกัด............................................................**

**จำนวนนักเรียนที่มีภาวะทุพโภชนาการ 🞎 ผอม .......................คน 🞎 เตี้ย .......................คน 🞎 อ้วน .......................คน**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **กิจกรรม** | **รายการ**  (วัสดุ/ครุภัณฑ์/ค่าตอบแทน/ค่าใช้สอย) | **จำนวน** | **หน่วยนับ** | **ราคาต่อหน่วย** | **รวมเป็นเงิน** | **ระยะเวลา**  **ดำเนินงาน** | **ผู้รับผิดชอบ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |