

ใบสมัครเข้าร่วม
โครงการการจัดการอาหารและโภชนาการในโรงเรียน
Food4Good (ฟู้ดฟอร์กู๊ด)

ชื่อโรงเรียน

ที่อยู่

ประเภทสถานศึกษา

โรงเรียนประถมศึกษา โรงเรียนขยายโอกาสทางการศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา

ขนาดโรงเรียน

จำนวนนักเรียน 1 – 50 คน จำนวนนักเรียน 51 – 120 คน จำนวนนักเรียน ตั้งแต่ 121 คนไป

สังกัด สพฐ. อปท. ตชด. อื่นๆ ระบุ

จำนวนบุคลากรในโรงเรียน คน

ผู้บริหารสถานศึกษา ชื่อ-นามสกุล

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

E-mail ที่สามารถติดต่อได้

ผู้ประสานงานโครงการ ชื่อ-นามสกุล

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

E-mail ที่สามารถติดต่อได้

ข้อมูลนักเรียน

จำนวนนักเรียนทั้งโรงเรียน	คน
ระดับชั้นอนุบาล	คน
ระดับชั้นประถมศึกษา	คน
ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น	คน
จำนวนนักเรียนที่มีภาวะทุพโภชนาการ	คน
ผอม	คน
เตี้ย	คน
อ้วนและเริ่มอ้วน	คน
จำนวนเด็กนักเรียนยากจนพิเศษ	คน
จำนวนนักเรียนประจำพักนอน	คน

ขอส่งเอกสารการสมัครดังนี้

- 1. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ
- 2. ข้อเสนอโครงการ

คำรับรอง

โปรดยืนยันเพื่อเป็นแนวปฏิบัติตามหลักการของสถานศึกษาที่สมัครเข้าร่วมโครงการ

- 1. ขอรับรองว่าข้อมูลที่อยู่ใบสมัครโครงการเป็นจริงทุกประการ
- 2. ข้าพเจ้ายอมรับผลการพิจารณา และยอมรับว่าการพิจารณาตัดสินของ Food4Good ถือเป็นที่สุด

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ประสานงานโครงการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้บริหารสถานศึกษา

กรุณาส่งหลักฐานการสมัครมาที่อีเมล apply@food4good.or.th

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

คุณไตรรงค์ บัวสุวรรณ

Food4Good มูลนิธิยุวพัฒน์

เลขที่ 1 พรีเมียร์คอร์ปอเรทพาร์ค ซอยพรีเมียร์ 2 ถนนศรีนครินทร์

แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250

โทร 0-2301-1149, 06-3686-0327

เอกสารแนบ ข้อเสนอโครงการ (ไม่เกิน 10 หน้า) โดยมีหัวข้อดังนี้

1. ชื่อ โครงการการจัดการอาหารและโภชนาการโรงเรียน.....
2. หลักการและเหตุผล
3. สภาพปัญหา
4. วัตถุประสงค์
5. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ผลผลิต และผลลัพธ์)
6. ขั้นตอนการดำเนินงาน (โปรดอธิบายขั้นตอนและกระบวนการดำเนินงาน/กิจกรรมเป็นข้อๆโดยละเอียด)
7. ระยะเวลาการดำเนินงาน
..... ปีการศึกษา (เดือน.....ปี..... ถึง เดือน.....ปี.....)

กิจกรรม	ปี.....								ปี.....			
	พค	มิย	กค	สค	กย	ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												

8. งบประมาณ (แจกแจงงบประมาณ)