**แบบรายงานผลการดำเนินการจิตอาสากระทรวงสาธารณสุข**

**สรุปรายงานจิตอาสาประจำเดือน** ..................................**ปีงบประมาณ** ...........................................................

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ ............................................................................................................................................................................................................................

ผู้รายงาน ................................................................................ ตำแหน่ง ..............................................................................................................................................

โทรศัพท์ .................................................................................. โทรศัพท์มือถือ ...................................................อีเมล์ .........................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประเภท** | **ชื่อกิจกรรมที่ดำเนินงาน** | **จำนวนจิตอาสา****ร่วมดำเนินงาน** | **ผลการดำเนินงาน** | **ผลที่คาดว่าได้รับ** |
| **จิตอาสาพัฒนา** |  |  |  |  |
| **จิตอาสาภัยพิบัติ** |  |  |  |  |
| **จิตอาสาเฉพาะกิจ** |  |  |  |  |

**หมายเหตุ**:**จิตอาสาพัฒนา** หมายถึง การพัฒนาท้องถิ่น / ชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ที่ดี (บำเพ็ญประโยชน์ /ด้านสาธารณสุข ฯลฯ)

**จิตอาสาภัยพิบัติ** หมายถึง การเฝ้าตรวจ/ เตือน และเตรียมการช่วยเหลือ รองรับภัยพิบัติ จากธรรมชาติและอื่นๆ ที่ส่งผลกระทบต่อประชาชน (อุทกภัย วาตภัย อัคคีภัย ฯลฯ)

**จิตอาสาเฉพาะกิจ** หมายถึง การปฏิบัติในงานพระราชพิธีหรือการรับเสด็จในโอกาสต่างๆ กำลังพลจิตอาสาร่วมกับส่วนราชการ ในการช่วยเหลือและอำนวย ความสะดวก แก่ประชาชนที่มา

 ร่วมงานทั้งการเตรียมการ สถานที่และฟื้นฟูสถานที่ภายหลังเสร็จภารกิจ

 **ผู้ประสานงาน**: นาย/นาง/นางสาว ............................................... **โทรศัพท์มือถือ:**............................................ **โทรศัพท์ที่ทำงาน** : ..............................................................

 **โทรสาร :** .................................................. E-mail :.................................................ID Line :................................................................................

**หมายเหตุ : ส่งรายงานทุกวันที่ ๒0ของเดือน & Infographic 1 ภาพข่าว**