



แผนปฏิบัติการเพื่อควบคุมพืชกระท่อม พื้นที่ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

ที่	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณที่ใช้/ แหล่งที่มา (บาท)	ระยะเวลาในการ ดำเนินงาน	สถานที่	หมายเหตุ
1)	แผนเฝ้าระวังทางสุขภาพของผู้เสพยากระท่อม (วัตถุประสงค์)					

ที่	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณที่ใช้/ แหล่งที่มา (บาท)	ระยะเวลาในการ ดำเนินงาน	สถานที่	หมายเหตุ
2)	แผนเฝ้าระวังทางสังคม (วัตถุประสงค์)					

ที่	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณที่ใช้/ แหล่งที่มา (บาท)	ระยะเวลาในการ ดำเนินงาน	สถานที่	หมายเหตุ
3) แผนติดตามและควบคุมพืชกระท่อม (วัตถุประสงค์)						

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการควบคุมพืชกระท่อมตำบล.....