

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการเสริมเสริมสุขภาพด้วยนมแม่

๑. ผลการดำเนินงาน

จัดกิจกรรมเสริมเสริมสุขภาพด้วยนมแม่ 1221 ๑๗.๓๐- ๑๗.๐๐ น. จำนวน ๓๐๓ คน  
ณ ค่ายกีฬา สภานักกีฬา มหาวิทยาลัย

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ๓๐๓๕ ..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๐,๐๐๐.-	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๐,๐๐๐.-	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นาง. จุฑาทิพย์ นพวง)

ตำแหน่ง ..... สมาชิกชมรม

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๑๕ ก.ย. ๖๐