

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑. มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน
..... ๒. มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน
..... ๓. มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน
..... ๔. มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๒๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๕,๐๐๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.๐%
งบประมาณเบิกจ่ายจริง บาท	คิดเป็นร้อยละ
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท	คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นายมะรอปี นีเต็ง)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลกะมียอ
วันที่-เดือน-พ.ศ. 2.8. ๒561