

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการกำจัดเหาและเหิดในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กประจำกิ่งบประมาณ ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน.

การดำเนินงานสำเร็จได้ระดับหนึ่ง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๖๗..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๐,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ -..... บาท

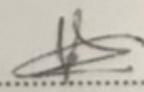
๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -มีการเปลี่ยนแปลงการดำเนินงานทุกปี ไม่นิ่ง มีงานเพิ่มอยู่ตลอด ทั้งๆ
งานของ อปท.มีงานที่รับผิดชอบมากมาย

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -ควรให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบกองทุนจ้างมาต่างหาก

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางสาวคอสิเยาะ วาแตลี)

ครู คศ. ๒

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๓ ก.ย ๒๕๖๕