

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จัดแสดงนิทรรศการสุขภาพเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กในโรงเรียน

๑. ผลการดำเนินงาน

จัดนิทรรศการสุขภาพ ๒๖-๓๑ มิถุนายน ๒๕๖๖

- จัดสื่อประชาสัมพันธ์ ๓ ชิ้น ๑ ชิ้น

- จัดสื่อประชาสัมพันธ์ ๑ ชิ้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๕,๐๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๕,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐%

งบประมาณเหลือสิ้นปีงบประมาณ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ดร. สุทธิพร มณี ผู้รายงาน

(นาง ดร. สุทธิพร มณี)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์ฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 10 มิถุนายน ๒๕๖๖