

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อ โครงการฝึกอบรมให้ความรู้การใช้เครื่องพ่นหมอกควัน ภาคทฤษฎี และปฏิบัติ

1. ผลการดำเนินงาน

1. เกณฑ์มีความรู้ความเข้าใจในการใช้เครื่องพ่นหมอกควัน ทั้งภาคทฤษฎี และปฏิบัติที่ถูกต้อง
2. เกณฑ์ให้ประชาชนเห็นความสำคัญในการเรียนรู้การใช้เครื่องพ่นหมอกควัน
3. เกณฑ์ใช้เครื่องพ่นหมอกควันด้วยตนเองได้อย่างถูกต้อง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 150 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 22,350 ..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 22,350 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ 100  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

( นายดิเรก รามแก้ว )

ตำแหน่ง ประธานชมรม อสม. ตำบลอ่าวตง

วันที่ 28 กันยายน พ.ศ.2560