

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เรื่อง ร้องไห้ ประจำปี ๒๕๖๐

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑. ชื่อกิจกรรม อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับกาส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

ตำบล	หมู่ที่	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย (คน)	ผลการดำเนินงาน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
หนองธง	๖	50	50	100	
ทุ่งนารี	๗	50	50	100	
ทุ่งนารี	๘	50	50	100	
รวมทั้งหมด		150	150	100	

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... 1๕,๖๕๐บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... 1๕,๖๕๐บาท คิดเป็นร้อยละ 100
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... -บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... [ลายเซ็น]ผู้รายงาน
 (อดิสรณ์ อินทร์ นวลทอง)
 ตำแหน่ง..... นช.กมลวิทย์ ธีรปฏิษิต
 วันที่-เดือน-พ.ศ..... 20 เม.ย ๖1