-7-

**ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการขลิบหนังหุ้มอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิม

**1. ผลการดำเนินงาน**

ผลการดำเนินงาน เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามเป้าหมายและวัตถุประสงค์ที่วางไว้ 100%

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

🗹 บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

🞎 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

**3. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ...................40,000..............บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ...................40,000..............บาท คิดเป็นร้อยละ ........100%...

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ............................-....................บาท คิดเป็นร้อยละ ..........-………..

**4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

🗹 ไม่มี

🞎 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

...............................................................-....................................................................................................................

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

...............................................................-....................................................................................................................

ลงชื่อ.........................................................................ผู้รายงาน

(นางสาวสารีพ๊ะ ฮามะ)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. .........................................................