

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ชลีป អនីស្សី បាយទុក្រោះអាហារាម នគរបាល ឧត្តម (ស្នើសុំ)

1. ผลการดำเนินงาน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัดถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 "ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์" เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 13 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	34,400	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	34,400	บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ		บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- 2691
 2692

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ
ผู้รายงาน

(.....ନେତ୍ରମୁଖ ପାଦମୁଖ, ମହିଳାମୁଖ

ຕຳແໜ່ງ ດຣ. ພວກສິດາ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐