

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

ชื่อโครงการอบรมแกนนำออกกำลังกายแอโรบิกเพื่อสุขภาพชุมชนบ้านทุ่งควน

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ มีชุมชนและเครือข่ายชุมชนที่ออกกำลังกายแอโรบิกแล้ว ๑ แห่ง

๑.๒ มีชุมชนและเครือข่ายชุมชนที่ออกกำลังกายแอโรบิกแล้ว ๑ แห่ง

๑.๓ .....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๒,๓๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๒,๓๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

(ลงชื่อ) อรุณรัตน์ ผู้รายงาน

(นายอาจินต์ ชุมแก้ว)

ประธานชุมชนบ้านทุ่งควน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๕ ก.ย. ๖๐