

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุน หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังวน

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการแอโรบิคเพื่อสุขภาพตำบลวังวน

1. ผลการดำเนินงาน

- ผู้เข้าร่วมโครงการเห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย
- คนในชุมชนมีการออกกำลังกายสม่ำเสมอ
- คนในชุมชนมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง สุขภาพจิตดีขึ้นเมื่อได้ออกมาพบปะกัน และออกกำลังกายร่วมกัน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วม แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการแอโรบิคเพื่อสุขภาพตำบลวังวน

กลุ่มเป้าหมาย กลุ่มวัยรุ่น 30 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	15,100.-	บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	15,100.-	บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	-	บาท คิดเป็นร้อยละ 100

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน


ไม่มี

มี

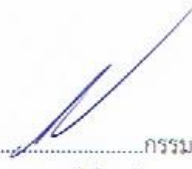
ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....


แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....  .....ผู้รายงาน  
(นางสุชฎาพร วรรณแสงทอง)  
ประธานชมรมแม่โรบิค  
วันที่.....

ทราบ

ลงชื่อ.....  .....กรรมการ/เลขานุการ  
นายกมล ศรีวีโรจน์

ลงชื่อ.....  .....ประธานกรรมการกองทุน  
นางประภาพรณ กันตังพันธุ์