

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อบรมหน่วยยี่ มินหน้าไคผู้สมัครผู้ดูแลอาสาสมัคร

1. ผลการดำเนินงาน

ผู้ดูแลอาสาสมัครได้มีความรู้ ตามเจ้าใจในสิทธิและบทบาทหน้าที่มากขึ้น ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เกี่ยวกับโครงการดำเนินภารกิจที่ถูกต้อง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 33,950 ..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 33,950 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ 100  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางปรานี แล้วยี่)

ตำแหน่ง เลขาฯ กองต. A (ส)

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐