

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ศูนย์พัฒนาศักยภาพเด็ก Smart kids

1. ผลการดำเนินงาน
ดร. พัดเกล้าก งามน้ำน และผู้ปกครอง มีตามรู้ ตามเห็นใจที่ทุกต่อ
และเป็นที่สนใจที่ดีต่อครอบครัวของเด็กเล็กทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา จิตใจอารมณ์และสังคม

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด
 บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ
งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ62,000..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง62,000..... บาท คิดเป็นร้อยละ
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน
 ไม่มี
 มี
ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)
.....
.....
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)
.....
.....

ลงชื่อ มารีเยาะ ผู้รายงาน

(นางสาวมารีเยาะ ตือระ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบาลูกาลูวะ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 18 เมษายน 2560