ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เด็กเล็กสุขภาพดีไร้โรคภัย

๑. ผลการดำเนินงาน

ดำเนินงานโครงการวันที่ 31 ตุลาคม 2560 เวลา 13.00 - 16.30 น. อบรมให้ความรู้โรคที่เกิดขึ้นกับเด็กและสามารถป้องกันโรคด้วยตนเองอย่างถูกต้องได้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 150 คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,014 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,014 บาท คิดเป็นร้อยละ .....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(น.ส. จันทนา กังแฮ)

ตำแหน่ง ครู

วันที่-เดือน-พ.ศ. 20 ตุลาคม 2560