

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... ด้วยตลาดก ชรินทร์จัดตั้งสโมสรกีฬาเยาวชนสหทัย

1. ผลการดำเนินงาน

โดย คณะผู้บริหารตลาดก ชรินทร์จัดตั้งสโมสรกีฬาเยาวชนสหทัย
ได้ดำเนินการตามแผนงานที่เสนอไว้ครบถ้วน มีผลการดำเนินงานที่
บรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนดไว้ และขอรับการสนับสนุน
จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

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

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

| | | | |
|-----------------------------|---------------|-----|--------------------------|
| งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ | <u>29,300</u> | บาท | |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง | <u>29,300</u> | บาท | คิดเป็นร้อยละ <u>100</u> |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ | <u>-</u> | บาท | คิดเป็นร้อยละ <u>-</u> |

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ [Signature] ผู้รายงาน

(นาย อรรถพร นาย)

ตำแหน่ง ประธานชมรมตลาดก ชรินทร์จัดตั้ง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 22 พ.ย. 2560