

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ๑๐๖ หนวดปลา

1. ผลการดำเนินงาน

..... ๑.๐๖ หนวดปลา ..... ๑.๐๖ หนวดปลา ..... ๑.๐๖ หนวดปลา ..... ๑.๐๖ หนวดปลา ..... ๑.๐๖ หนวดปลา ..... ๑.๐๖ หนวดปลา ..... ๑.๐๖ หนวดปลา ..... ๑.๐๖ หนวดปลา ..... ๑.๐๖ หนวดปลา

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ๑๕๐ ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๕๐๐๐๐ ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๕๐๐๐๐ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... / ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ..... ๑.๐๖ หนวดปลา ..... ๑.๐๖ หนวดปลา ..... ๑.๐๖ หนวดปลา ..... ๑.๐๖ หนวดปลา ..... ๑.๐๖ หนวดปลา

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ..... ๑.๐๖ หนวดปลา ..... ๑.๐๖ หนวดปลา ..... ๑.๐๖ หนวดปลา ..... ๑.๐๖ หนวดปลา ..... ๑.๐๖ หนวดปลา

ลงชื่อ ..... ๑๐๖ หนวดปลา ..... ผู้รายงาน

(..... ๑๐๖ หนวดปลา .....)

ตำแหน่ง ..... ๑๐๖ หนวดปลา

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๑๖ พ.ค. ๒๕๖๐