

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ปี ๒๕๖๐

๑. ผลการดำเนินงาน

- ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ ประชุม อบรม ให้ความรู้ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
- สรุปผลโครงการ
- รายงานผลโครงการ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๐๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๒,๔๕๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๒,๔๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางปราณี แสงศักดิ์)

ตำแหน่ง ประธานชมรม อสม. รพ.สต.บ้านห้วยน้ำตก

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐