

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... อบรมฟื้นฟูคนพิการไทย .....

1. ผลการดำเนินงาน

.....  
- ผู้เข้าอบรมได้รับตามวัตถุประสงค์แผนฟื้นฟูคนพิการ  
- ได้รับความพอใจ  
.....  
.....

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

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

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 37,000.- ..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 37,000.- ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... 100 %  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... - ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... - .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

( นายจิตต์ รักตะสิงห์ )

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุวัดห้วยเงาะ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 สิงหาคม 2560