

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...ส่งเสริมปรับเปลี่ยนการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ(เดินแอโรบิค).....

1. ผลการดำเนินงาน

- มีการจัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (เดินแอโรบิค) ให้แก่นักเรียน ครู บุคลากรภายในโรงเรียน และผู้ปกครองที่มีความสนใจ
- เริ่มโครงการส่งเสริมปรับเปลี่ยนการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (เดินแอโรบิค) 1 มิถุนายน 2560 ถึง 30 กันยายน 2560 (เวลา 15.00-16.00 ของวันพุธ สุกร์) จำนวน 30 วัน 150 คน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ


งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 52,000 ..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 52,000 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... - ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... - .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(.....นางสาวชัชวี อาดำ.....)

ตำแหน่ง .....ครู โรงเรียนบ้านคูยี่.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....5 ตุลาคม 2560.....