

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ค่ายจักรยานเพื่อสุขภาพ

๑. ผลการดำเนินงาน  
ประชาชนได้รับการส่งเสริมและเกิดประโยชน์ไม่สิ้นสุดจากกิจกรรมดังกล่าวกับพื้นที่ประเพณีอันดีของภาคการออกกำลังกายในชุมชน มีคนมาออกกำลังกายมากขึ้น มีสมรรถภาพร่างกาย/จิตใจดีขึ้น มีสุขภาพดี เกิดความสามัคคีในชุมชนจักรยานเพื่อสุขภาพ ทำให้มีประชาชนใช้จักรยานในกิจกรรมไม่ชน ไม่ไกลจากวิถีชีวิต

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 150 คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 94,000 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 94,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ..... ทิน อู .....ผู้รายงาน  
(นายนุรัตน์ ยามา)

ตำแหน่ง ประธานชมรมจักรยานอำเภอไม้แก่น MKCC.  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 20 ธันวาคม ๒๕๕9