

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
(สำหรับผู้เสนอโครงการ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ..... ผู้สำรวจชุมชนโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่..... ประจำปี ๒๕๖๑
..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

๑. ผลการดำเนินงาน.....
๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด
 - ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์
 บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ..... 185คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ
งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๒๒,๕๐๐บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๒,๕๐๐บาท คิดเป็นร้อยละ..... 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ -บาท คิดเป็นร้อยละ..... -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน
 ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... (นางเจ๊อิม เพชรศรี) ผู้เสนอโครงการ
ตำแหน่ง..... ประธานชมรมผู้สูงอายุ.....
วันที่ ๑๕ เดือน ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๑