

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... *พัฒนาที่ว่าฯ ต่อ พากศรีฯ หนองค้อ.*

๑. ผลการดำเนินงาน

*พัฒนาที่ว่าฯ ตามตัว述ราถูกต้องตามที่คณะกรรมการฯ ให้ทราบไว้แล้ว  
ฯลฯ ตามการดำเนินการที่ทางราชการอนุมัติ.*

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... *100* คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... *28,200* บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... *28,200* บาท คิดเป็นร้อยละ *100%*.  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ..... *ไม่พบปัญหาใดๆ ที่สำคัญที่ต้องแก้ไขใน  
กระบวนการฯ ดังนั้น ไม่ขอสงวนสิทธิ์เรียกคืนงบประมาณฯ*

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ..... *ดูแลดูแลอย่างดี ไม่ประมาท ไม่ประมาท*  
..... *คงจะดีกว่า 100% สามารถดำเนินการได้*.

ลงชื่อ ..... *[Signature]* ผู้รายงาน

( *นาย ภูมิพล สมศรี* )

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....