

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้น
การดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการส่งเสริมเกษตรอินทรีย์วิถีปลอดภัย

๑. ผลการดำเนินงาน

1. ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รู้จักชมพอกเพื่อนเกษตรกร/ละอุนมีที่ 16
2. ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้ฝึกปฏิบัติการผลิตชมพอก
3. ฟื้นฟูประชากรชมพอกในพื้นที่ชมพอก

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... 100คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ..... 99,000บาท

งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง..... 21,700บาท คิดเป็นร้อยละ 99.13

งบประมาณที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ..... 900บาท คิดเป็นร้อยละ 1.96

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....

นางสาวละอุน ครืออินทร์
ตำแหน่ง ประธานกลุ่มเพื่อวิถีชีวิตปลอดภัยแห่งภาคกลางและภาคใต้
วันที่/เดือน/พ.ศ. 25 ธันวาคม 69