

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอโครงการ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ โครงการตรวจสุขภาพและคัดกรองในวงกายของกลุ่มวัยทำงาน อายุ 15-59 ปี ตำบลน้ำใส - ปี 2561

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

จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ..... 410 .....คน

- ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ
  - งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... 120,900 .....บาท
  - งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... 120,900 .....บาท คิดเป็นร้อยละ..... 100
  - งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... - .....บาท คิดเป็นร้อยละ..... -

- ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน
  - ไม่มี
  - มี

ปัญหา/อุปสรรค

(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....

ลงชื่อ..... [Signature] .....ผู้เสนอโครงการ  
(ผอ.ศูนย์ฯ)  
ตำแหน่ง ผอ.ศูนย์ฯ  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....