

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ค่าเดินทางไปราชการ

1. ผลการดำเนินงาน

มีการเข้าร่วมเวทีกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการ การดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน 3 ครั้ง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 4,680.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 4,680.- บาท คิดเป็นร้อยละ .....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... 0..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ..... ค่าเดินทางไปราชการในครั้ง: 2  
ทั้งนี้ การร่วมกิจกรรม ผู้ที่ค่าใช้จ่ายที่ลงทะเบียนมีแผนงานกิจกรรมทั้งหมด

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นายณรงค์ สลับมาน)

ตำแหน่ง ..... เลขากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะรุือโบสถ์

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 30 ๗.๑ ๖๐