

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการส่งเสริมสุขภาพ

๑. ผลการดำเนินงาน

รายงานผล

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ

1,250

บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง

1,250

บาทคิดเป็นร้อยละ

100%

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ

0

บาทคิดเป็นร้อยละ

0%

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

การขาดแคลนบุคลากร

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ

1/250

ผู้รายงาน

(นางสาวอรุณรัตน์ จุฑา)

ตำแหน่ง

พนักงานเจ้าหน้าที่

วันที่-เดือน-พ.ศ.

๒๕๖๓-๐๖-๒๕