

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จ
สิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการเสริมสุขภาพวัยทอง ปี ๒๕๕๐

๑. ผลการดำเนินงาน

ดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ

๓๒,๕๖๐

บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง

๓๒,๕๖๐

บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ

บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

งบประมาณ

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ

นางพริ้ง ๑๐/๒๕๕๐

ผู้รายงาน

ตำแหน่ง

รองคณบดี คณ. ชลบุรี

วันที่-เดือน-พ.ศ.

๒๓ กันยายน ๒๕๕๐