

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

๑. ชื่อ โครงการนวัตกรรมเพื่อสุขภาพ หมู่ที่ ๓

๒. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ กิจกรรม ดำเนินไปตามวัตถุประสงค์

๑.๒ มีสื่อวิทยุร่วมโครงการเงิน 100%

๑.๓ กิจกรรม ดำเนินไปอย่างล้นเกล้าฯ ทั้งตามแผนที่ได้ขออนุมัติ
๑.๔ วัตถุประสงค์ไม่ครบถ้วน

๓. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖,๕๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖,๕๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ ...

๓. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค

(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ มะลิวัลย์ จันทร์คง ผู้รายงาน

(นางมะลิวัลย์ จันทร์คง)

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุ หมู่ที่ ๓

วันที่-เดือน-พ.ศ. 27 มีนาคม / ๒๕๖๐