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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการหนูน้อยสมาร์ทคิดส์

1. ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการอบรมเป็นปฏิบัติการ สาธิตการดูแลสุขภาพช่องปากหลายไป ปรากฏหนูน้อยสมาร์ทคิดส์

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 19,200 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 19,200 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางพาณี จันทร์โอภาส)

ตำแหน่ง นวก.สธ.ชำนาญการ

วัน-เดือน-พ.ศ. 19 ต.ค. 63