

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๕๙..... คน

กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมเสวนานักจัดการสุขภาพ ๔.๐ จำนวนผู้เข้าร่วมในกิจกรรม๕๙..... คน

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมฝึกภาคปฏิบัตินักจัดการสุขภาพ ๔.๐ จำนวนผู้เข้าร่วมใน กิจกรรม๕๙..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๙,๕๖๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๒๙,๕๖๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ*มารีญา สุขสง่า*..... ผู้รายงาน

(...นางสาวมารีญา สุขสง่า...)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน...

วันที่-เดือน-พ.ศ.๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔