

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการสอนวัดกรรมภูมิปัญญาท้องถิ่นสร้างเสริมปัญญาและอารมณ์สังคมหุ่นน้อยปฐมวัย

๑. ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานบรรลุตามวัตถุประสงค์

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/ โครงการ/ กิจกรรม๕๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ.....๑๐,๔๐๐.-.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๑๐,๔๐๐.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....-บาทคิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหาอุปสรรคในการทำงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....*Ant*.....ผู้รายงาน

(.....นางจิตราพร หลังป่าป็น.....)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไร่ทอน

วันที่ - เดือน - พ.ศ.