

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน  
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลง  
รายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ โครงการอบรมให้ความรู้ในการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
(COVID-19) ประจำมัสยิดนูรุลอีมาน บ้านตาโง๊ะ

1. ผลการดำเนินงาน

- 1.1 สามารถเบิกเป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับโครงการฯ ร้อยละ 100
- 1.2 การดำเนินงานตามโครงการตามวัตถุประสงค์ทุกประการที่วางไว้

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 50 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 13,910 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....บาท คิดเป็นร้อยละ.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางแก้ไข (ระบุ).....

( ลงชื่อ ).....ผู้รายงาน

( นายอัศดุลงานันะ หะยีหะมะ )

ตำแหน่ง ประธานชมรมการศึกษาอิสลามประจำมัสยิดตำบลมะรือโบออก

วันที่.....