

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... โครงการรณรงค์ขานรับความห่วงใยป้องกันอุบัติเหตุ

1. ผลการดำเนินงานภาพรวมโครงการ (ใคร ทำอะไร กับใคร ที่ไหน เมื่อไร ผลเป็นอย่างไร)

- ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโทษและพิษภัยของสารเสพติด
- ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับพิษภัยของสารเสพติด

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมทั้งหมด.....คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 20,400 ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 20,400 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... 100

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

( นายเสถียร ๓๐ ปิงนัง )

ตำแหน่ง ปรชช. คกก. อิงสมปราชญ์วิถีตำบลชุมพวง

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 1 พ.ค. 2565