

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน  
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ตั้งคณะ ไม้แข็งใจ ศึกษาคณะแพทย์ ไร่อาสา.

๑. ผลการดำเนินงาน

.....  
..... ได้ไปพบ ๑๒๐๑ ไร่ ๑๐๑ ไร่  
..... จัดกลุ่ม ๑๒๐๑ ไร่ ๑๐๑ ไร่  
.....  
.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... ๑๑๗๕ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๑๑๗๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ..... ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ..... ปลัด อบ. ไร่ ๑๐๑ ไร่ ผู้รายงาน

(นาง. ปลัด อบ. ไร่ ๑๐๑ ไร่)

ตำแหน่ง ..... ประธาน อบ. ไร่ ๑๐๑ ไร่

วันที่ ..... ๓ กย ๕๖









# บริษัท เอ็น พี วัสดุการแพทย์และเคมีภัณฑ์ จำกัด

5/9 ตลาดชินตา ถนนรัชฎา ตำบลทับเที่ยง อำเภอเมือง จังหวัดตรัง 92000

โทร. 063-1738155, 083-2426982, 061-4924982

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0925563001239

เล่มที่ **009**

## ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ **0441**

นามผู้ซื้อ นาง อภินันท์ นพ.ศท. นนสันตรี ๘.5 วันที่ 16 สิงหาคม ๒๕๖๔

ที่อยู่.....

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
2	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบพกพาอัตโนมัติ	2800 -	5600 -
1	เครื่องตรวจวัดสารเคมีในเลือด	2900 -	2900 -
1	กระดาษปฏิกิริยา	1200 -	1200 -
			9,700 -
เลขที่หนังสือออก			จำนวนเงินทั้งสิ้น 9,700 -

จำนวนเงินตัวอักษร

ลงชื่อ พรทิพย์ นพ. ผู้รับเงิน

ม5





○ HUAWEI NOVO 5T  
○ AI QUAD CAMERA