

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ

(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ โครงการ“ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการในการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน(CPR)และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น”  
กลุ่มสภาเด็กและเยาวชนตำบลมะรุ้อบออก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

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.....20,000.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....20,000..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ

หิฮัง

(นายชาติติน ชาและ)

ประธานสภาเด็กและเยาวชนตำบลมะรุ้อบออก

วันที่.....