

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 11500 ศูนย์แพทย์ คุณกิจอาสาสมัคร

1. ผลการดำเนินงาน จัดประชุมปรึกษาหารือวางแผนงานโครงการ/กิจกรรมในเขต
0001 เขตบึงบอน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 60 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ

..... 21,450 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง

..... 21,450 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ

..... บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ

..... (นางสาว)

ผู้รายงาน

ตำแหน่ง

.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

14 กค. 65