

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม หม่กัฒ เฝ้ะงะอ้ง ม่อ้ง กัฒเคะ: คมคตม ไรตจ้ดเรื่อไจ้ส้ไจ้โรจค ๕๐๓ เฝ้ะงะอ้ง

1. ผลการดำเนินงาน

ม่: ช้ะนัฒน ไรหม่กัฒ ไจ้จ้ม ไรจ้ด เฝ้ะงะอ้ง ม่อ้ง กัฒเคะ: คมคตม ไรตจ้ด เฝ้ะงะอ้ง ไรหม่กัฒ ไจ้จ้ดเรื่อ
เคะ: คมคตม ไรจ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ
เคะ: คมคตม ไรจ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ
จ้จ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ ไจ้จ้ดเรื่อ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๕๐ คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๕๕๐,๕๑ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๕๕๐,๕๑ บาท คิดเป็นร้อยละ 100 %

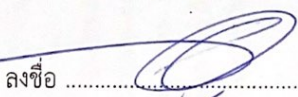
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน
(๕๕๐,๕๑ บาท ๕๕๐,๕๑ บาท)

ตำแหน่ง กัฒกัฒ ๕๕๐,๕๑

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๕๐ ก.ย. ๕๕