

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. เยาวชนได้รับทราบถึงคุณค่าของชีวิต
๒. เยาวชนได้รับรู้ถึงคุณค่าของชีวิต
๓. เยาวชนมีความสนใจ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... ๒๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... ๒๐,๐๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... ๒๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข(ระบุ).....

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....