

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

ชื่อโครงการ..... เพิ่มศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วยและคนพิการ

1. ผลการดำเนินงาน

1. ดำเนินการอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย 1 ครั้ง
2. ดำเนินการประชาสัมพันธ์กิจกรรมที่โรงเรียนเพื่อรับการอบรม

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 50 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 14,750 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 14,750 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ (ลงนาม) ผู้รายงาน

(พจนกร สุขรัตน์)

ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตฯ ต.บางขี้

วันที่-เดือน-พ.ศ. 5 / ก.ย. / 65