

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา(Covid -๑๙)

๑.ผลการดำเนินงาน

นักเรียนและครูในโรงเรียนบ้านบุเกะสุดอได้รับการคัดกรองเบื้องต้นด้วยชุดตรวจโควิด-๑๙

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๒๒๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๒๖,๔๐๐	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๒๖,๔๐๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ %
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	-	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๐ %

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายนรินทร์ นิมอ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านบุเกะสุดอ

วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๔