

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการติดตามวัคซีนในเด็ก

ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมอบรมให้ความรู้ในโครงการติดตามวัคซีนในเด็ก

กิจกรรมที่ ๑.๑ กิจกรรมย่อยอบรมให้ความรู้เรื่องในโครงการติดตามวัคซีนในเด็ก และติดตามและประชุมชี้แจง ผู้เกี่ยวข้องในช่วงระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๖๕

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเด็ก ๐ - ๕ ปีในช่วงระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๖๕ - ๓๐ กันยายน ๖๕

กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมสรุปการดำเนินงานในโครงการติดตามวัคซีนในเด็ก ในช่วงระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม ๖๕ - ๓๐ กันยายน ๖๕

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๕๖๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๖๘,๑๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๖๘,๑๐๐บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายสากริยา ยาวอ)

ตำแหน่ง ประธานอสม.ตำบลศรีบรรพต

วันที่-เดือน-พ.ศ.