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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเด็กและเยาวชนมุสลิมตำบลปะลุรู ประจำปี ๒๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

.....

.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....

.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ...๖๐,๐๗๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ....๖๐,๐๗๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้รายงาน

(นางมูรนี เจ๊ะเต๊ะ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่.....๑๒....เดือนพฤษภาคม...พ.ศ.๒๕๖๕