

ส่วนที่ 3 แบบรายงานผลการดำเนินงาน/แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอขอขอลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... ปลูกฝังสมรรถนะเพื่อสุขภาพ

1. ผลการดำเนินการ

..... เป็นไปตามวัตถุประสงค์ทุกประการ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... 80คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ 16,250บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 16,250บาท
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน -บาท

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ปัญหา (ระบุ)

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ..... *ประณี ศรีมณี*ผู้รายงาน

(นางประณี ศรีมณี)

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุอนามัยทำจีน ม.7,8,9 ต.น้ำน้อย

วัน/เดือน/ปี... *๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕*