

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกายโดยใช้ลู่วิ่งในเด็กเล็กอายุ ๒ - ๕ ปี

๑. ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานบรรลุตามวัตถุประสงค์

.....

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/ โครงการ/ กิจกรรม๖๔.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ.....๖,๗๕๐.-.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๖,๗๕๐.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....-บาทคิดเป็นร้อยละ.....

๔. ปัญหาอุปสรรคในการทำงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....*Abm*.....ผู้รายงาน

(.....นางจิตราพร หลังป่าปิ่น.....)

ตำแหน่ง...หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไร่ทอง

วันที่ - เดือน - พ.ศ.