

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....โครงการเยาวชนต้นกล้า ด้านภัยยาเสพติด.....

1. ผลการดำเนินงาน

จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องประเภทของยาเสพติด พิษภัยและปัญหาของของยาเสพติด และกิจกรรม  
นันทนาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทำ Work Shop เกี่ยวกับปัญหาเสพติดในชุมชน.....

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....20,510.-..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 20,510.-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... *สอวัน* ..... ผู้รายงาน

(นายสอวัน อาลี)

ตำแหน่ง ประธานสภาเด็กและเยาวชนตำบลบาระใต้

วันที่ 20 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565