

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนในเขตเทศบาลเมืองเตาหม้อ 2-4 มิหน่บ่ดง

1. ผลการดำเนินงาน

1. ทักใญ่บ่ดงลัดบ่ดงใญ่บ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดง  
บ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดง  
2. ทักใญ่บ่ดงลัดบ่ดงใญ่บ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดง  
บ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดงบ่ดง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 80 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 13,300 บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 13,300 บาท คิดเป็นร้อยละ 100  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ [Signature] ผู้รายงาน  
(นางสาว อรุณี อิ่ม)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ....