

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

๑.ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดมัสยิดบ้านยาบี.....
หมู่ที่ ๑ บ้านยาบี.....

๒.ผลการดำเนินงาน

- ๒.๑ ประชาชนมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
- ๒.๒ ประชาชนมีความรู้และแนวทางการป้องกัน แก้ไขปัญหายาเสพติด
- ๒.๓ ประชาชนตระหนักถึงการป้องกันและการปฏิบัติตนให้ห่างไกลจากยาเสพติด

๓.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ๓.๑ การบรรลุวัตถุประสงค์
(✓) บรรลุตามวัตถุประสงค์
() ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๓.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน.....๑๕๐.....คน

๔.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๙,๘๕๐.....บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๑๙,๘๕๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....เปอร์เซ็นต์
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....-.....เปอร์เซ็นต์

๕.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- (✓) ไม่มี
- () มี

๖.แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....ไม่มี.....

ลงชื่อ.....นายเจอะอารัง เจะและ.....ผู้รายงาน

(นายเจอะอารัง เจะและ)

อิมามมัสยิดบ้านยาบี หมู่ที่ ๑ บ้านยาบี

วันที่ ๒๐ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๖