

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังวน

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการ การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR).....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ผู้เข้าร่วมการอบรมมีความรู้ในการปฐมพยาบาล และการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน
๒. ผู้เข้าร่วมการอบรมได้รับการฝึกทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) ได้อย่างถูกต้อง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .... ๓๙,๕๕๐.-.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .... ๓๙,๕๕๐.-... บาท คิดเป็นร้อยละ...๑๐๐....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๐.-... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ว.สินธ์.....ผู้รายงาน

(นางสาวศิริพันธ์ จันทรฉำ)

ผู้ช่วยนักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ทราบ

ลงชื่อ.....ว.สินธ์.....กรรมการ/เลขานุการ

นายวิชาญ จันแข็ง

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวังวน

ลงชื่อ.....ท......ประธานกรรมการกองทุนฯ

นายทรงศักดิ์ อินสว่าง

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังวน