

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
ผลิตประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพการออกกำลังกายด้วยการเดินแอโรบิกในชุมชนมะรือโบออก
อำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส

๑. ผลการดำเนินงาน

ลำดับที่	กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลงาน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
๑.	ประชาชนเห็นความสำคัญในการออกกำลังกาย และออกทำกิจกรรม	๕๐ คน	๕๐ คน	๑๐๐	

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๑,๐๐๐ บาท..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๑,๐๐๐บาท..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน


- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

ลำดับที่	กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลงาน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
๑.	อุปกรณ์เครื่องเสียงไม่เพียงพอในจัดกิจกรรม	-	-		

แนวทางการแก้ไข

๑. จัดหาหน่วยงานหรืองบประมาณช่วยสนับสนุนเครื่องเสียงสำหรับจัดกิจกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางดารุณี มะแข็ง)

ตำแหน่งประธานอสม.ตำบลมะรือโบออก

วันที่-เดือน-พ.ศ.๑๐.....กันยายน.....๒๕๖๑.....