ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการฝึกอบรมและขลิบหนังอวัยวะเพศชายเพื่อสุขภาพ ปลอดภัยห่างไกลโรค ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานสำเร็จได้ระดับหนึ่ง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ....90......... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ......51,120......... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ......51,120............บาท

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) –

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -

ลงชื่อ ....(ลายมือชื่อ)..............

ผู้รายงาน

(นางสาวสุนิดา กายอตะฮีปง)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ......02 มิ.ย. 2566......