

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบรรพชาอุปสมบท 150 รูป / โครงการ 110: ไรด ความดี

1. ผลการดำเนินงาน  
ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด  
บรรพชาอุปสมบท 150 รูป / โครงการ 110: ไรด ความดี  
วัดป่าจันทน์โพธิ์ 2 อำเภอเมือง  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด  
2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์  
 บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 150 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ  
งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 14,850 บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 14,850 บาท คิดเป็นร้อยละ 100  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน  
 ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....  
.....  
แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....  
.....

ลงชื่อ [Signature] ผู้รายงาน  
(นางสาววิมล วัฒนพานิช)  
ตำแหน่ง ประธาน อ.ร.อ. 2.2 ก.1 พท  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ....