

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ ทุนน้อยรักชีพิน

๑. ผลการดำเนินงาน

จากผลสัมฤทธิ์ของทุนน้อยรักชีพิน ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
มีอาสาสมัครทุกในเขตดูแลรักษา ๕๐๗๑ คน มีทุนน้อยรักชีพิน ๕๐๗๑  
หรือคิดเป็น ๑๐๐% ทั้ง ๕๐๗๑ คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

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

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 10,000.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 10,000.- บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท

คิดเป็นร้อยละ 100%

คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....

(นางมาลีเดชาห์ จันทร์)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการโรงเรียนสตรีศรีสุราษฎร์ธานี

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๑ พ.ค.

