

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายคละ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลง
รายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการ...โครงการอาหารเข้าให้น้องแก้ปัญหาภาวะทุพโภชนาการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑.ผลการดำเนินงาน

.....นักเรียนมี น้ำหนักและส่วนสูงตามเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย มีสุขภาพอนามัยที่สมบูรณ์ แข็งแรง

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...๒๒...คน

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ...๑๕,๐๒๐...บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง...๑๕,๐๒๐...บาท คิดเป็นร้อยละ...๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....

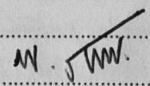
๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นายพ.เพียง เพ็ชรรัตน์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านศาลาอูมา

วันที่.....