

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการวัดสุทัศน์วชิรวิหาร วัดสุทัศน์

1. ผลการดำเนินงาน

กำหนด 1 วัน เริ่มวันที่ 21 กรกฎาคม 2566 -
21 กรกฎาคม 2566

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... 45คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... 12,704บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... 12,704บาท คิดเป็นร้อยละ..... 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ไม่ส่ง ไม่เหลือบาท คิดเป็นร้อยละ.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....

ดร. พิณ วิมลเกษม

(นายชิน วิมลเกษม)

ตำแหน่ง.....

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา 9

วันที่-เดือน-พ.ศ.:

10 สิงหาคม 2566