

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้น  
การดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการส่งเสริมสุขภาพชีวิตผู้สูงอายุด้วยสมุนไพร.....

1. ผลการดำเนินงาน

1. ผู้สูงอายุได้รับความรู้ประโยชน์ของสมุนไพรในชุมชน
2. ผู้สูงอายุมีความรู้เกี่ยวกับการทำน้ำมันนวดด้วยตนเอง
3. ผู้สูงอายุสามารถพึ่งพาตนเองในด้านสุขภาพและการใช้พืชสมุนไพรในชีวิตประจำวันได้

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....14,910..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....14,910..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน.....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ..... *ฉันท อันทอง* .....ผู้รายงาน

(นางน้อย อินทอง)

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลทับช้าง

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 17 .....