

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๙๗๖๐๘๒๒๖๗๙๑/๙๙๖๗๘๔๘๘.๗๐๖๗๙๒๖๗

๑. ผลการดำเนินงาน

- แก่บุคคลน ๐๕๗๙๒๖๘๗๙๑ จำนวน ๑๕-๓๔ ปี
- ๑๙๗๖๐๘๒๒๖๗๙๑๗๙๒๖๘๗๙๑ จำนวน ๑๗๙๒๖๘๗๙๑

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๕๐๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๕๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐%
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ศรีสิริ นาคราษ ผู้รายงาน
(..... หอดูดฝุ่น นาคราษ)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยครุภัณฑ์ ๑๒

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖