

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ชุมชนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

1. ผลการดำเนินงาน ..... ชุมชนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์  
 บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... 35 ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 6,000 ..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 6,000 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... 100 .....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... - ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... - .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ..... - .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ..... - .....

ลงชื่อ ..... [Signature] ..... ผู้รายงาน  
(นางสาว อัญชลีวรรณ)  
ตำแหน่ง ..... ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพชุมชน .....  
วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 25 กันยายน 2561 .....