

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กีฬาฟุตบอลเพื่อสุขภาพในโรงเรียน 11-10/11/84

1. ผลการดำเนินงาน

บรรลุตามเป้าหมายที่วางไว้

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 121 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 38,200 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 38,200 บาท คิดเป็นร้อยละ 100%
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ — บาท คิดเป็นร้อยละ.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ [Signature] ผู้รายงาน

(นายประจักษ์ งาม)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพชุมชน

วันที่-เดือน-พ.ศ.