

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โภชนาการดี เพื่อหนุนน้อยสมวัย ประจำปี 2561

1. ผลการดำเนินงาน

วัตถุประสงค์โครงการคือเพื่อหนุนน้อยสมวัย นำเด็กดี ล่วงด่ขดี  
ผู้ปกครอง สนใจ ใน กิจกรรมนมละรึ้นคหมร่วม สือป็นอยาง ดี ผู้ปกครองสามารถ  
ประกอบอาหาร ตามนลักรโภชนการได้

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

สำเนาถูกต้อง  
Ag.  
(นางสาวอลิษา งามสง)

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... 82 ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	13,000	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	12,816	บาท	คิดเป็นร้อยละ 98.59
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	184	บาท	คิดเป็นร้อยละ 1.41

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... Ag. .... ผู้รายงาน  
( นส.อลิษา งามสง )

ตำแหน่ง ..... ผู้ดูแลเด็ก .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 24 กรกฎาคม 2561 .....