

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๑. ผลการดำเนินงาน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กิจกรรมที่ ๑ คน

จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กิจกรรมที่ ๒ คน

จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กิจกรรมที่ ๑ คน

จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กิจกรรมที่ ๔ คน

จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กิจกรรมที่ ๕ คุณ

๓ การเก็บจ่ายงานประจำ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๓๙,๐๐๐ บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๓๙,๐๐๐ บาทคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาทคิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ)

ลงชื่อ..... พล.- ผู้รายงาน

(..... นางสาวกานต์ ใจดี)

ตำแหน่ง กรรมการศูนย์ส่งเสริมฯ จังหวัดเชียงราย

วันที่-เดือน-พ.ศ.