

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ.....วิทยาลัยสงฆ์วังน้อยพัฒนารัตนวิทยา จ.ศ. บัณฑิตวิทยาลัย

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑. ชื่อกิจกรรม.....

ตำบล	หมู่ที่	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย (คน)	ผลการดำเนินงาน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
วังน้อย	๕	๑๐	๑๐	100	
วังน้อย	๗	๒๕	๒๐	100	
วังน้อย	๘	๒๕	๒๐	100	
รวมทั้งหมด					

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	17,500	บาท		
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	17,500	บาท	คิดเป็นร้อยละ	100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	-	บาท	คิดเป็นร้อยละ	-

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)..... -

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)..... -

ลงชื่อ.....(นางพลอยเพลิน แดงทอง).....ผู้รายงาน

(.....นาย ปรีชา วัชรวิชัย วิทยากร.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.....๒๔ ..๕..๒๕๖๑.....