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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม รณรงค์ปั่นจักรยานเพื่อสุขภาพ ประจำปี 2561

๑.ผลการดำเนินงาน

.....

.....

.....

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

- ☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ○ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์โครงการ เพราะ.....

.....

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 100,000 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 100,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณคงเหลือคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☑ ไม่มี
- ○ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายรอสดี หะมุดอ)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. ตำบลธ์เวเหือก

วันที่-เดือน-พ.ศ.....