

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการเดินแอโรบิค ลดพุง ลดโรค “ชมรมแอโรบิคบ้านลำคลองม.๔” ตำบล
ปะเหลียน อำเภอปะเหลียน จังหวัดตรัง

๑. ผลการดำเนินงาน

- กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพ และเห็นประโยชน์ของการออกกำลังกายด้วยวิธีเดินแอโรบิค

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๕๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๓๕,๘๗๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง.....๓๕,๘๗๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....

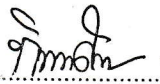
๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ.....สถานที่เดินออกกำลังกายที่แจ้งไปไม่สามารถรองรับจำนวนคน
ที่มาเดินได้เนื่องจากสถานที่คับแคบเกินไป.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ได้มีการติดต่อสถานที่เดินใหม่เปลี่ยนเป็นโรงเรียนบ้านลำคลอง.....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางสาวณทิพรดา สำนักพงษ์)

ประธานชมรมแอโรบิคบ้านลำคลองม.๔

วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๒