

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้น
การดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... ทศสุทัศน์ ประจำปี 2562

๑. ผลการดำเนินงาน

คณะแพทย์โสตรับรเวรวิศัลยกรรมรพ. ๒๐๐๒๕๖
ร้อยละ ๑๐๐%

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... ๒๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ..... ๑๕๖๐.-.....บาท

งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง..... ๑๕๖๐.-.....บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐%

งบประมาณที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ..... -.....บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... ศุทัศน์ มະชา

(นางศุทัศน์ มະชา)

ตำแหน่ง..... ประธานชมรมโสตรับรเวร (ภวอ)

วันที่/เดือน/พ.ศ..... ๑ เมษายน 2562