ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการ อบรมการปฐมพยาบาลเบื้องต้นก่อนถึงมือแพทย์ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อาสาสมัครประจำครอบครัว หมู่ที่ ๑ บ้านยารอ ปี ๒๕๖๒**

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ ....

....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ....๙๕.............. คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....**๑๙,๙๐๐.๐๐**.......... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ......**๑๙,๙๐๐.๐๐**...................... บาท คิดเป็นร้อยละ .๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ....**๐๐.๐๐**...................... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๐........

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ....

....

....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ....

....

....

ลงชื่อ .... ผู้รายงาน

(นางเจะรอเมาะ พวงแก้ว)

ตำแหน่งประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑ บ้านยารอ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....๑๐ ก.ย ๖๒....