

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ " นันทน์ ปลูก สุขภาพสดใส ช่างฝัน "

๑. ผลการดำเนินงาน จัดทำโครงการในนันทน์ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ เริ่มตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๕.๓๐ น. ณ อาคารเทศบาลนครนันทน์ โครงการแก้ไขขยะไปกำจัดด้วยวิธี
ปลูกเป็นนันทน์ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ ได้ไปปลูกจริง.

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

• ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๖๖๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๖๖๐ บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๓๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

• มี

ปัญหา/อุปสรรค(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....
.....
.....

ลงชื่อ สว่าง สุขใจ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุ ม.๑๐

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๒