หน้าที่ 7 จาก 7

**ส่วนที่ 3แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ**

**(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ...........................................................................................................................

**1. ผลการดำเนินงาน**

......................................................................................................................................................................**.......**

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

🞎 บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

🞎ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ..............................................................................**..**

**……………………………………………………………………………………………………………………….........…………………..**

**3. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ............................................... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ............................................... บาท คิดเป็นร้อยละ .................

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

**4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

🞎 ไม่มี

🞎มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ..................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ........................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

ลงชื่อ...........................ผู้รายงาน

(............................................)

ตำแหน่ง ..............................................

วันที่-เดือน-พ.ศ. ...................................