

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกัน
สุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตำบลป้อมมังปloedขยะ.....

1. ผลการดำเนินงาน

จากการสังเกตและสัมภาษณ์ความคิดเห็นจากผู้เข้าร่วมการอบรม การดำเนินงานเป็นไปด้วยดี ตรงตาม
เป้าหมายที่ได้ตั้งไว้ ซึ่งผู้เข้าร่วมโครงการได้ให้ความสำคัญอย่างมาก

2. ผลสัมฤทธิ์ตัววัดประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 240..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ86,950..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง86,950..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ..... Asaaro ผู้รายงาน

(นายอาสาอารี มาดีโมง)

ตำแหน่ง...ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลป้อมมัง...

วัน-เดือน-พ.ศ.5...พฤศจิกายน...2562.....