



3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

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

1. ผลการดำเนินงาน

.....นักเรียน คณะครู บุคลากรภายในโรงเรียน มีความสนใจในการเดินแอโรบิคและได้มีความตระหนักถึงความสำคัญในการออกกำลังกาย .....

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....10,550..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....10,550..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....

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

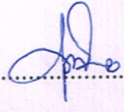
4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(.....นางอรุณธานี กะนอง.....)

ตำแหน่ง .....ครูโรงเรียนบ้านตะโละมีญอ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....13 สิงหาคม 2562.....