ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ป้องกันคุ้มครองผู้บริโภค ปี ๒๕๖๒

๑.ผลการดำเนินงาน

.....

.....

.....

๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

○ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์โครงการ เพราะ.....

.....

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๐๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณคงเหลือคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

○ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

.....

ลงชื่อ นุชโรดะห์ ผู้รายงาน

(น.ส. นุชโรดะห์ สามะอาลี)

ตำแหน่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโอ่ชีเร๊ะ

วันที่-เดือน-พ.ศ.....