ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพตลาดสมัครสาธารณสุขในการจัดการด้านสุขภาพของประชาชน (เล็กบุหรี่) หมู่ 5

1.ผลการดำเนินงาน

.....

.....

.....

.....

2.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

- ☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ○ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์โครงการ เพราะ.....

.....

3.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....15,000.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....15,000.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....100.....

งบประมาณคงเหลือคืนกองทุนฯ .....-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....-.....

4.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☑ ไม่มี
- ○ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นาย มะลาเซง อาเมาะ)

ตำแหน่ง ประธานชมรม อสม. หมู่ 5

วันที่-เดือน-พ.ศ.....