

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... จัดพิมพ์เอกสารรณรงค์ลดอุบัติเหตุทางถนน ปี ๒๕๖๒.....

๑. ผลการดำเนินงาน

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

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์โครงการ เพราะ.....

.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๖,๐๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๖,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณคงเหลือคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ..... อิตาผู้รายงาน

(ร.ส อธิษธา ยืนตรง)

ตำแหน่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไธสง

วันที่-เดือน-พ.ศ.....