

ฉบับที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ด้วยการเล่นเซปักตะกร้อ

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑. วัตถุประสงค์
ส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ด้วยการเล่นเซปักตะกร้อ
๑.๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด
๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์
 บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์
 บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 40 คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 20,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี
 มี
ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....
.....
.....
แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(นายคุณยา เนญฮาริศ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมเซปักตะกร้อ
วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 ก.ค. 63