



4. ปัญหา/อุปสรรคในการติดตามประเมินผลโครงการ

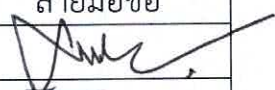

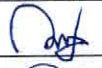


ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

คณะอนุกรรมการติดตามประเมินผลการดำเนินโครงการ

ลำดับ	ชื่อ- สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
๑.	นายเฉลิมชัย ขุนทอง	ประธานอนุกรรมการ	
๒.	นายสมศักดิ์ ทิพย์รองพล	อนุกรรมการ	
๓.	นางแวชชีตีมารีย์ัม แวสะแลแม	อนุกรรมการ	
๔.	นายนิเฮง มะเยะ	อนุกรรมการ	
๕.	นางสาวอชนีรัชชา เหละดุหวิ	คณะทำงาน	

ความเห็นประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาราเฮาะ

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

ลงชื่อ .....

(.....นางรอฮีหมะ.....เหละดุหวิ.....)

ตำแหน่ง .....ประธานกรรมการกองทุนฯ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....