

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลดอ้วน ลดพุง ลดโรค ด้วยตัวเรา

๑. ผลการดำเนินงาน

ให้ความรู้และฝึกทักษะการปฐมพยาบาลและการฟื้นคืนชีพเบื้องต้น ในกลุ่มเป้าหมาย อสม. ผู้นำ  
ชุมชนและประชาชนผู้สนใจ ในพื้นที่ หมู่ที่ ๓,๑๒,๑๔,๑๕และ๑๖ จำนวน ๗๕ คน

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....  
.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๕,๔๗๕..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๕,๔๗๕..... บาท คิดเป็นร้อยละ...๑๐๐...  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ...๐....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

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

ลงชื่อ ..... *บุญศักดิ์ พูนนวล* .....

ผู้รายงาน

(นายบุญศักดิ์ พูนนวล.)

ตำแหน่ง ประธาน อสม.รพ.สต.บ้านศาลาดำเส้า

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... *๒๕ ๓.๕. ๖๓* .....