

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....

๑. ผลการดำเนินงาน

1. เติบโตขึ้นในทุกด้าน มีกิจกรรมตามวัยที่ดี

2. เด็กทุกคนได้ใช้อุปกรณ์ ทุกชนิดในส่วนที่จัดหา

3. ผู้ปกครองมีความรู้ ตามเป้าหมาย ในทศวรรษที่ ๒๐๑๖

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๑๐,๐๐๐ ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๑๐,๐๐๐ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....

ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... นายค วัฒน

( นายชวรงค์ วัฒน )

ตำแหน่ง ..... กก

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๙ ต.ค ๖๙