

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... โครงการขยายเครือข่ายบริการสุขภาพตำบลบ้านท่าใหม่

๑. ผลการดำเนินงาน

สามารถดำเนินงานโครงการขยายบริการสุขภาพตำบลบ้านท่าใหม่
ตามแผนงานที่ได้กำหนดไว้

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ

๕๐,๓๗๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง

๕๐,๓๗๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ

- บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

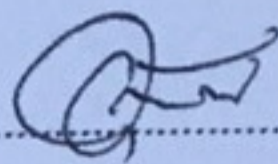
ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(นาย ศุภานันท์ ทวีสุข)

ตำแหน่ง

รองผู้อำนวยการ