

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเร็วล่าสุด) \_\_\_\_\_

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... โครงการพัฒนาฯ

### ๑. ผลการดำเนินงาน

## ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

### ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ๗๕๐ คน

### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๑๓,๖๖๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๑๓,๙๖๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ..... ๗๙%

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

#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ۲۷۱

ប័ណ្ណាត/អុបសរគ (របប) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายตอริก คงมชอ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ รักษาราชการแทน

## ผู้อำนวยการกองการศึกษาฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕๖๗ ๐๘๖๙ ๑๗๖๗