

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการตรวจคัดกรองสารพิษในเลือดของเกษตรกร ปี2563

กิจกรรมที่ 1 จัดอบรมให้ความรู้แก่เกษตรกรกลุ่มเสี่ยง

วันที่ดำเนินการ..๒๐ สค.๒๕๖๓...สถานที่...ห้องประชุม รพ.สต.บ้านกุ่มง.....จำนวนกลุ่มเป้าหมาย...๑๑๕..... คน

สรุปการใช้เงิน	ค่าตอบแทน	จำนวนเงิน.....-.....บาท
	ค่าจ้าง	จำนวนเงิน.....-.....บาท
	ค่าใช้สอย	จำนวนเงิน.....๑๑,๕๐๐.-บาท
	ค่าวัสดุ	จำนวนเงิน.....๘,๕๐๐.-บาท
	ค่าสาธารณูปโภค	จำนวนเงิน.....-.....บาท
	รวมรายจ่าย	จำนวนเงิน.....๒๐,๐๐๐.-บาท



โครงการ ตรวจคัดกรองสารพิษในเลือดของเกษตรกร ปี2563

4.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....


.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

.....

.....

ลงชื่อ..... .....ผู้รายงาน

(.....นายเชาวลิต ภูทับทิม.....)

ตำแหน่ง.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ..

วันที่-เดือน-พ.ศ...20 กย.63.....