

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

....โครงการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพในชุมชนตำบลดุงขงญอ ประจำปีงบประมาณ  
พ.ศ. ๒๕๖๓.....

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ รณรงค์ป้องกันโรคติดต่อต่าง ๆ ตามสถานที่ในชุมชน และศพด.ในสังกัด อบต.ดุงขงญอ

๑.๒ ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับโรคภัยต่าง ๆ แก่ประชาชนผู้มารับบริการ และผู้ปกครองเด็กเล็กใน  
ศพด. สังกัด อบต.ดุงขงญอ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๓,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๓,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....ไม่มี.....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นายนิอาหะมะ หะยี้แวงสามะ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลดุงขงญอ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๓