

ส่วนที่ ๓: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อาสาสมัครสาธารณสุขเฝ้าระวังด้านภัยโควิด ๑๙ (หมู่ที่ ๗)

๑. ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงาน เห็นผลที่ ๑ ผลที่ ๒ ๓ ผลที่ ๔ ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ ๑๐
๑. ผลการดำเนินงาน เห็นผลที่ ๑ ผลที่ ๒ ๓ ผลที่ ๔ ๕ ๖ ๗ ๘ ๙ ๑๐
๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด
๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์
 บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ
๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน
๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ
งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๕๒๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๕๒๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ
๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน
 ไม่มี
 มี
ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)
.....
.....
.....
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)
.....
.....
.....
ลงชื่อ ศ. อรุณ ผู้รายงาน
(นางอศินใจชา ดำรงยศ)
ตำแหน่ง รองประธาน ค.ศ.ม. หมู่ ๗
วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 ๑๗, 69

งานบริการ
กลุ่มหรือ
การ
ของเขต
กอง
ระเทศ
ดและ
จอค
วได้น
ารอง
ะคี
อู่
อู่