

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการชัชฌายสหายชีวี ด้วยการเดินแอโรบิก ประจำปี ๒๕๖๓  
ชมรมแอโรบิก ตำบลพร่อน อำเภอดงหลวง จังหวัดนราธิวาส

๑. ผลการดำเนินงาน

- ประชาชนในพื้นที่ตำบลพร่อนเข้าร่วมในกิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
- ประชาชนได้มีความตระหนักในการดูแลสุขภาพของตนเองและรู้จักใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการชัชฌายสหายชีวี ด้วยการเดินแอโรบิก ประจำปี ๒๕๖๓  
จำนวน ๕๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๘,๔๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๘,๔๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
  - มี
- ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....  
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ..... *Alumic* ..... ผู้รายงาน  
(นางสาวปานหทัย เสาร์พูล)

ตำแหน่ง ประธานชมรมแอโรบิก ตำบลพร่อน  
วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓