

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการฝึกอบรมให้ความรู้ทางด้านการจราจรและการป้องกันและลดอุบัติเหตุ
ทางถนนพร้อมการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

๑. ผลการดำเนินงาน

มีการฝึกอบรมให้ความรู้ทางด้านการจราจรและการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนพร้อมการปฐมพยาบาล
เบื้องต้นการฝึกอบรมการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๕๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๔,๙๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๔,๙๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)ไม่มี.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายปริญญา มะรียา)

ตำแหน่ง ประธานหน่วยกู้ชีพอัครวรินทร์