

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทุนน้อยรักพี่พี่

เด็กนักเรียนโรงเรียนแม่ฮ่องสอน อ.เมือง จ.แม่ฮ่องสอน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 12,000 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 12,000 บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท

คิดเป็นร้อยละ 100

คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางมาลีเตาะห์ สุธง)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการโรงเรียนส่งเสริมอิสลามศึกษา

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 ก.ย. 63