

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายด้วยเต้นแอโรบิกตำบลคลองค้อโขง ประจำปีงบประมาณ

๒๕๖๓

๑. ผลการดำเนินงาน

๑ กิจกรรมให้ความรู้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการออกกำลังกายด้วยเต้นแอโรบิกตำบลคลองค้อโขง เดือนละ ๑ ครั้ง จำนวน ๒ เดือน

๒ กิจกรรมออกกำลังกาย สัปดาห์ละ ๒ ครั้ง ในระยะเวลา ๒ เดือน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๔๓ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๒,๐๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๒,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

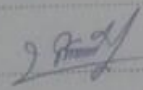
ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข(ระบุ).....

ลงชื่อ.....

 ผู้รายงาน

นางสาวสาทิพย์ เบ็ญไชยดี

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓