

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

๑. ผลการดำเนินงาน

ประชาชนที่มีอาการโรคของอกกำลัง กายด้วยการเล่นกีฬาในระดับ: ๑๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๓๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 12,500 ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 12,500 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ..... 0 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ 0

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -ไม่มี-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -ไม่มี-

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นายอภิชาติ กว้าง ๑๖:๑๓)

ตำแหน่ง ..... ประชาสัมพันธ์ ๕๐ ลขรพ. ๗๕

วันที่ ..... 30 ก.พ. ๖5