

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....โครงการต่อต้านยาเสพติด ๕ โรงเรียนจวบ

๑. ผลการดำเนินงาน

ได้แก่: เขารชนมี ความรู้ใน การป้องกันอันตรายที่ติดต่อกัน ทายร้อยละ ๕๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

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

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 20,000 ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 20,000 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... 100

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -ไม่มี-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -ไม่มี-

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(หน้าต้นฉบับ วันที่ ๑๐:๓๓)

ตำแหน่ง ..... ประธานชมรมรักโรงเรียนที่ ๕

วันที่ ..... 30 ก.พ. ๖๕