

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๓๖. ๖๐๖๖๖ รมรอตตั้งบ้านกัญชง

1. ผลการดำเนินงาน

.....
.....
.....

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ คุณภาพการผลิโหวดโหวด 19 ทำให้ไม่สามารถ
ดำเนินการโครงการ ๑ ได้ตามเป้าหมาย

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 8485 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง - บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ 8485 บาท คิดเป็นร้อยละ 100%

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี


มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นาย ดำรง กาศศิริศักดิ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ ๑๓๖๖๖ ๑๓๖๖๖ ต. บ้านแก่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.