

ส่วนที่ ๑ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อบรมการแปรรูปสมมติเพื่อกรดแลคติก

๑. ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าร่วมอบรม ได้รับตามจุดในการแปรรูปสมมติเพื่อ
เพื่อกรดแลคติก และ การ มี มัด อด ที่ อรหัน ได้ ก็ ฐิต ได้ ของ
หนังสือ งาน ต่ำ สมมติ ไทย มาก นั้น เพื่อ เป็น การ ส่ง เสริม การ ปลูก
และ การ อด อด อด สมมติ ไทย เพื่อ กรด ๓๐ ๕๐๑ ๓๐ ๖๐ ๗๐ ๘๐ ๙๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามตัวชี้วัด

บรรลุตามตัวชี้วัด ดังนี้

- วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดที่ ๑. เพื่อ เป็น การ ส่ง เสริม ให้ ผู้ ร่วม อด อด ได้ มี ความ รู้ ในการ อด อด อด
- วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดที่ ๒. เพื่อ เป็น การ ส่ง เสริม การ ปลูก และ การ อด อด อด สมมติ ไทย เพื่อ กรด อด อด อด
- วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดที่ ๓. ให้ ผู้ ร่วม อด อด อด ได้ เพิ่ม ใน กับ กรด อด อด

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ ผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 50 คน คิดเป็น ร้อยละ 100% ของกลุ่มเป้าหมาย

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,800 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,800 บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ วิรัช ผู้รายงาน

(นาง นันท ศรีวิภา)

ตำแหน่ง ประธาน กศร. ตำบล ดอน อด

วันที่-เดือน-พ.ศ. 25 เม.ย. 2564