

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ กิจกรรมและเฝ้าระวังโรคหัดและโรคหัดเยอรมัน ประจำปี 2560

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑. ชื่อกิจกรรม อบรมให้เกษตรกรเกี่ยวกับโรคหัดและเฝ้าระวังโรคหัดเยอรมัน

ตำบล	หมู่ที่	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย (คน)	ผลการดำเนินงาน (คน)	ร้อยละ	หมายเหตุ
หนองจร	๖	50	36	72	
ทุ่งนารี	๗	50	36	72	
ทุ่งนารี	๘	50	35	70	
รวมทั้งหมด		150	107	71.34	

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ .....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... 2,500 .....บาท  
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... 2,500 .....บาท คิดเป็นร้อยละ 100  
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน..... - .....บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ..... ผู้รายงาน

(ดอนน้อย พิเศษ 6 เดือน)

ตำแหน่ง พนักงานอำนวยการ 25

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 2560 61