**ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

--------------------------------------------------

**ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม :**

**1. ผลการดำเนินงาน**

1.1

1.2

1.3

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์**

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

 🞎 บรรลุตามวัตถุประสงค์

 🞎 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

**3. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ บาท

 งบประมาณเบิกจ่ายจริง บาท คิดเป็นร้อยละ

 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

**4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

 🞎 ไม่มี

 🞎 มี

 ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

 แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

**5. ภาพกิจกรรมการดำเนินโครงการ/กิจกรรม**

ลงชื่อ ผู้รายงาน

  ( )

ตำแหน่ง

 วันที่