แบบรายงานผลการดำเนินงาน

โครงการที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนสุขภาพ เทศบาลนครขอนแก่น

ประจำปีงบประมาณ .....

1. ชื่อโครงการ .....

งบประมาณ.....ระยะเวลาดำเนินการ.....

2. ผู้รับผิดชอบโครงการ

1. ..... เบอร์โทร.....
2. ..... เบอร์โทร.....

3. วัตถุประสงค์โครงการ

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

4. เป้าหมายการดำเนินการ

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

5. กิจกรรมดำเนินการ

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

6. ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์การดำเนินงาน
ระยะเวลา -ระยะเวลาตามโครงการ ระหว่างเดือน.....ถึง เดือน.....	-ระยะเวลาดำเนินการ ระหว่างเดือน.....ถึง เดือน.....

การประเมินผลการดำเนินโครงการ

<u>คำชี้แจง</u> โปรดกาเครื่องหมาย / ลงในช่องระดับการดำเนินงานตามความเป็นจริง

(5 = มากที่สุด 4 = มาก 3 = ปานกลาง 2 = น้อย 1 = น้อยที่สุด)

ด้านการประเมิน	ระดับการดำเนินงาน				
	5	4	3	2	1
1. ด้านบุคลากร					
1.1 มีบุคลากรในการดำเนินงานเพียงพอและเหมาะสมเพียงใด					
1.2 มีจำนวนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการมากน้อยเพียงใด					
1.3 วิทยากรในโครงการมีความรู้ความเชี่ยวชาญ การเรียงลำดับเนื้อหาถ่ายทอดได้เข้าใจเพียงใด					
2. ด้านกระบวนการ/ขั้นตอนในการดำเนินงาน					
2.1 กิจกรรมที่ใช้ในการดำเนินโครงการมีความเหมาะสมเพียงใด					
3. ด้านงบประมาณ/ค่าใช้จ่าย					
3.1 งบประมาณเพียงพอและเหมาะสมเพียงใด					
4. ด้านวัสดุ/อุปกรณ์					
4.1 วัสดุ/อุปกรณ์ในการดำเนินโครงการเพียงพอและเหมาะสมเพียงใด					
5. ด้านการประสานงานและบริการ					
5.1 ผู้รับผิดชอบโครงการ,กลุ่มเป้าหมายและผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินงานให้ความร่วมมือมากน้อยเพียงใด					
5.2 ผู้รับผิดชอบโครงการมีความรู้ความสามารถและความเข้าใจในการดำเนินงานตามโครงการเพียงใด					

ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

◯ บรรลุตามวัตถุประสงค์

.....

◯ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์

.....

7. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

.....

.....

8. ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

9. รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการที่มีผลสุขภาพที่ดีขึ้น 5 อันดับแรก

1. ..... เบอร์โทร.....
2. ..... เบอร์โทร.....
3. ..... เบอร์โทร.....
4. ..... เบอร์โทร.....
5. ..... เบอร์โทร.....

10. รายงานผลการใช้งบประมาณ

ลำดับ	รายการ	งบประมาณ	จ่ายจริง	คงเหลือ
รวมทั้งสิ้น				

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ
(.....)
ตำแหน่ง.....