

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **ส่งเสริมการออกกำลังกายด้วยวิธีแอโรบิค**

1. ผลการดำเนินงาน

**ประชาชนใช้ตามขีดความสามารถของการออกกำลังกาย และ
การออกกำลังกายอย่าง ต่อเนื่อง**

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **31** คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ **30300** บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง **30300** บาท คิดเป็นร้อยละ **100**

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ **0** บาท คิดเป็นร้อยละ **0**

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ **กิตติ** ผู้รายงาน

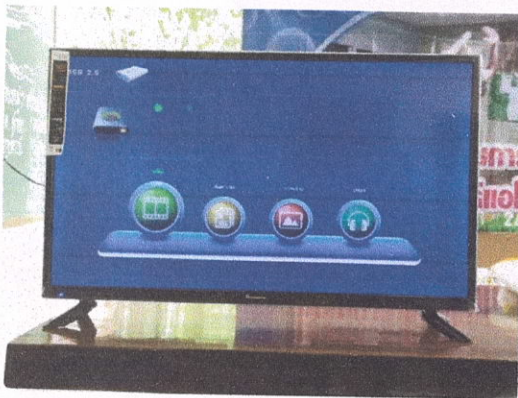
(**นางกิตติ กุศลพงษ์**)

ตำแหน่ง **กรรมการหมู่บ้าน**

วันที่-เดือน-พ.ศ. **2 ก.ย 62**

ส่งเสริมการออกกำลังกายด้วยวิธีแอโรบิค ม. ๗ บ้านเขาขวาลา

ชุดอุปกรณ์ในโครงการ ประกอบด้วยป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ แฟลชไดร์ เครื่องชั่งน้ำหนักดิจิตอล สมุดปากกา กระเป่าผ้า โทรศัพท์ เครื่องเสียง อาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม



ในโครงการ
อบรมให้ความรู้



กิจกรรมเต้นแอโรบิคในพื้นที่

