

สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการ
ที่ได้รับการอนุมัติงบประมาณจากกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

.....

๑. ชื่อแผนงานหรือโครงการ:

โครงการ.....
.....

๒. หัวหน้าหรือผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ :

ชื่อ - สกุล.....
ตำแหน่ง.....
กลุ่มงาน.....
สำนัก.....
โทรศัพท์ โทรสาร.....

๓. สรุปสาระสำคัญของแผนงานหรือโครงการโดยย่อ :

๓.๑ วัตถุประสงค์ :

๑.
๒.
๓.

๓.๒ งบประมาณที่ได้รับการช่วยเหลือ/สนับสนุน (บาท) จำนวน

ระยะเวลาเริ่มต้นแผนงาน/โครงการ (ที่ขอครั้งแรก) : วันที่เดือน.....พ.ศ.

ระยะเวลาสิ้นสุดแผนงาน/โครงการ (ที่ขอครั้งแรก) : วันที่เดือน.....พ.ศ.

ระยะเวลาที่ขอขยายเวลา ครั้งที่ : ถึงวันที่เดือน.....พ.ศ.

ระยะเวลาที่ขอขยายเวลา ครั้งที่ : ถึงวันที่เดือน.....พ.ศ.

๓.๓ วิธีดำเนินงาน (กิจกรรม) โดยสรุป

๑.
๒.
๓.

๔. ปัญหาอุปสรรค

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

๕. ข้อเสนอแนะ

.....
.....

๖. ภาพกิจกรรม

๗. ผลการดำเนินงานและผลการเบิกจ่ายงบประมาณในแต่ละกิจกรรม (ตามแบบฟอร์ม หน้า ๓)

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน
(.....)
วัน/เดือน/ปี ที่รายงาน

