**รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการ (งวดที่ .............)**

**ประจำปีงบประมาณ 2561**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

1. ชื่อโครงการ .........................................
2. หัวหน้าโครงการ ...............................
3. งบประมาณที่ได้รับการอุดหนุนจำนวน.....................บาท (....................................)

งบประมาณที่เบิกจ่าย จำนวน............................บาท (.................................)

งบประมาณคงเหลือจำนวน..............บาท (..................................)

1. ผลลัพธ์การดำเนินงาน (ตั้งแต่ งวดที่ ...... - งวดที่ ...)

| **เป้าหมายผลผลิต/ผลลัพธ์สำคัญ****(จำนวน)** | **งบประมาณ 2560** |
| --- | --- |
| **แผน** | **ผลงวดที่ 1** | **ผลงวดที่ 2** | **เป้าหมายงวดที่ 3** | **หมายเหตุ** |
| 1. จังหวัดที่เข้าร่วมโครงการ
 |  |  |  |  |  |
| 1. โรงพยาบาล/หน่วยปฐมภูมิ
 |  |  |  |  |  |
| 1. ร้านยาเครือข่าย
 |  |  |  |  |  |
| 1. กิจกรรมหลักที่ดำเนินงาน (ระบุแต่ละกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการและที่เพิ่มเติม เปลี่ยนแปลง)
 |  |  |  |  |  |
| 1. ผู้ร่วมโครงการ

(คณาจารย์ ผู้เชี่ยวชาญ ฯลฯ) |  |  |  |  |  |
| 1. หน่วยงานภาคีเครือข่ายที่ร่วมกิจกรรม (ระบุชื่อหน่วยงาน)
 |  |  |  |  |  |
| 1. รายการเพิ่มเติม (ระบุ)
 |  |  |  |  |  |

5. สรุปสาระสำคัญ ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (งวดที่.....)

6. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน และข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง เพิ่มประสิทธิภาพโครงการ

7. คำชี้แจงเพิ่มเติม (ระบุ)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ลงชื่อ............................................หัวหน้าโครงการ

 (......................................................)

 วันที่................................

หมายเหตุ :

1. โปรดแสดงรายละเอียดทุกข้อ และระบุรายละเอียดสำคัญเพิ่มเติมจากที่กำหนดไว้
2. สรุปผลในรูปของตาราง / ภาพกิจกรรม พร้อมคำอธิบายไว้ตามความเหมาะสม
3. ปรับรูปแบบรายงานเพิ่มเติมให้เหมาะสมกับบริบทพื้นที่และโครงการได้ตามความเหมาะสม
4. จัดส่งเอกสารที่สำนักงานโครงการป้องกันและชะลอโรคไตเรื้อรังในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พร้อม file / Power point ที่ Email: ckdnet.kku@gmail.com