

แบบจัดเก็บข้อมูล
“ผลการดำเนินงาน” สำหรับผู้รับผิดชอบโครงการ

ชื่อกิจกรรม เครือข่ายกองทุนแม่ของแผ่นดินระดับจังหวัดหนุนเสริมสัมมาชีพชุมชนแก่เยาวชนกลุ่มเสี่ยง
หรือผู้ผ่านการบำบัด

๑. กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน.....คน

๒. สถานที่ดำเนินการ.....

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

๓. ผลการดำเนินกิจกรรมตามโครงการฯ ดังนี้

ดำเนินการ ระหว่างวันที่	กระบวนการ ขั้นตอน การดำเนินกิจกรรม	ผลการดำเนินกิจกรรม	ประโยชน์ที่ได้รับ	ปัญหา/อุปสรรคหรือ ข้อเสนอแนะ

๔. แผนการขับเคลื่อนหลังจากการดำเนินกิจกรรมตามโครงการฯ (ถ้ามี)

ที่	กิจกรรม/โครงการ	เป้าหมาย	งบประมาณ/ แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินการ)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน (นว.พช.ที่รับผิดชอบ)
(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร (มือถือ).....

E-mail.....

หมายเหตุ เมื่อดำเนินโครงการฯ แล้วเสร็จ ให้ผู้รับผิดชอบรายงานประเมินผล ส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ในระบบ BPM
(แนบไฟล์ข้อมูลทุกฉบับพร้อมถ่ายภาพ ภายในวันที่.....)