

แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรม

ประจำปีงบประมาณ.....

เงินปกติ เงินบำรุง เงินสนับสนุนอื่นๆ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ชื่อโครงการ.....
กิจกรรมหลักที่.....
กิจกรรมย่อยที่
2. วัน/เดือน/ปี ที่ปฏิบัติ.....ระยะเวลาดำเนินกิจกรรม.....วัน
3. เป้าหมายที่ระบุตามแผนปฏิบัติการ คือ.....(ราย /คน /ครั้ง/ อื่นๆ ระบุ.....)
ผลที่ได้ตามเป้าหมาย.....(ราย/คน/ครั้ง/อื่นๆระบุ.....) คิดเป็นร้อยละ.....
4. ผลการดำเนินโครงการ
 4.1 ตัวชี้วัดผลงาน (Performance Indicator : PI)
.....
.....
 4.2 ตัวชี้วัดผลสำเร็จ (Key Performance Indicator : KPI)
.....
.....
 4.3 ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Key Result Indicator : KRI)
.....
.....
5. ประโยชน์ที่ได้รับ ดังนี้
(5.1) โรงพยาบาล.....
.....
(5.2) กลุ่มงาน.....
.....
(5.3) ประชาชน.....
.....
6. ปัญหาและอุปสรรคในการจัดทำโครงการ/กิจกรรม.....
.....
7. ข้อเสนอแนะในการจัดทำโครงการ/กิจกรรมครั้งต่อไป.....
.....

(ชื่อ-สกุล.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

หมายเหตุ : ผู้รับผิดชอบโครงการโปรด กรอกข้อมูลโดยละเอียด
และนำส่งกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน ภายใน 15 วัน นับจากวันที่เสร็จสิ้นโครงการ/กิจกรรม