

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ (Action plan)

ภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือการเสริมสร้างความเข้มแข็งด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก

หน่วยงาน :		<input type="checkbox"/> รอบ 6 เดือน <input type="checkbox"/> รอบ 9 เดือน <input type="checkbox"/> รอบ 12 เดือน
ผู้รายงานข้อมูล :	ตำแหน่ง :	
โทรศัพท์ :	E-mail:	

ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ (Action plan)	ผลการดำเนินงาน (วางแผน/ ดำเนินงาน/ เสร็จสิ้น)
1.	
2.	
3.	
4.	

กิจกรรมตามแผน ปฏิบัติการ (Action plan)	ผลการดำเนินงาน (วางแผน/ ดำเนินงาน/ เสร็จสิ้น)
5.	

หมายเหตุ : กำหนดส่งไตรมาสที่ 3 และ 4

- 1) สรุปผลการดำเนินงาน : (ดำเนินงานได้ก็กิจกรรมตาม Action plan คิดเป็นร้อยละเท่าไร)
- 2) ปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินงาน :
- 3) ปัญหาอุปสรรคต่อการดำเนินงาน :
- 4) ความต้องการสนับสนุนจากส่วนกลางและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :
- 5) ข้อเสนอแนะ :
- 6) หลักฐานประกอบ เช่น ภาพกิจกรรม One page รายงานการประชุม รายงานการสนับสนุนทรัพยากร เป็นต้น