

๑. ชื่อโครงการ ประชุมวิชาการการผ่าตัดลดน้ำหนัก ระดับนานาชาติ โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ วัตถุประสงค์ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

๒. ผลการดำเนินงาน

๑. วัน/เดือน/ปี ที่จัดโครงการ : ๓๐ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓

๒. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ : จำนวน ๒๒๕ คน

ประกอบด้วย บุคลากรโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต จำนวน ๗๐ คน ตัวแทนจากต่างประเทศ ๓๕ คน
ตัวแทนผู้ป่วยที่เคยผ่าตัดลดน้ำหนัก จำนวน ๑๐ คน และบุคลากรทางการแพทย์ที่สนใจ จำนวน
๑๑๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ เงินบำรุง งบอื่นๆ ระบุ.....ได้รับอนุมัติ
๒๐๕,๕๐๐ บาท เบิกจ่ายจริง อยู่ระหว่างดำเนินการ บาท (.....%)
เหลือ.....บาท (..... %)

๔. สถานที่จัดโครงการ : ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น ๖ อาคารบ้านคุณพุ่ม โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

๕. กิจกรรมที่ได้ดำเนินงาน

- บรรยายพิเศษ เรื่อง.....



๓. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด ของโครงการ เพราะ.....

๔. ปัญหา/อุปสรรค ในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี ปัญหา/อุปสรรค ระบุ.....

แนวทางการแก้ไข ระบุ :.....

ลงชื่อ สุรินนา หทัยสะอาด ผู้รายงาน

(นางสุรินนา หทัยสะอาด)

วันที่/เดือน/พ.ศ. ..๑๔..../...กุมภาพันธ์.../...๒๕๖๓.....