**รายงานผลการดำเนินงานประจำเดือนของโครงการ/กิจกรรม**

ของกองตรวจและปฏิบัติการพื้นที่.........

ประจำเดือน............................................พ.ศ. 2560

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **โครงการ** | **เป้าหมาย****การดำเนินงาน** | **วิธีดำเนินงาน/****การดำเนินการ** | **ผลการดำเนินงาน/สถานภาพดำเนินการ** | **ปัญหา - อุปสรรค** | **ข้อเสนอแนะ** |
| ชื่อโครงการ.....................................................................................ระยะเวลาดำเนินการ.....................................................................สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ในแผน แผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ 20 ปี  ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2561 - 2565) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12  (พ.ศ. 2560 - 2564) แผน........................................................................................ .............................................................................................. สอดคล้องนโยบายของ ผว.กทม. ที่ ...................................... ................................................................................................ |  |  |  |  |  |

ผู้รายงาน............................................................................................... ตำแหน่ง............................................................... สังกัด.............................................................................................

เบอร์ติดต่อ............................................................................................ E-mail: ...............................................................

หมายเหตุ กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและตรวจสอบความถูกต้องก่อนส่งข้อมูล