**แบบรับรองการอนุมัติข้อมูลในระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ (eMENSCR)**

แบบ ๔ สำหรับจังหวัด/กลุ่มจังหวัด

**รอบการรายงาน ไตรมาส............./...................**

**จังหวัด/กลุ่มจังหวัด................................................................**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. จำนวนโครงการตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณพ.ศ. 256๓ | 2. จำนวนโครงการที่ได้รายงานผลการดำเนินงานในระบบ eMENSCR แล้ว | 3. งบประมาณรวม (บาท) | 4. ผลการเบิกจ่ายคิดสะสมจนถึงไตรมาสที่รายงาน(บาท) | 5. ปัญหา/อุปสรรคที่สำคัญ(ในภาพรวม) | 6. แนวทางแก้ไข |
|  |  |   |  |  |  |

(..............................................)

ผู้ว่าราชการจังหวัด/หัวหน้ากลุ่มจังหวัด

.......................................................

........./........./.............