

บันทึก การเข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม ที่มุ่งจิตอาสา ปีการศึกษา

ผู้ก่อกองทุนฯ จะต้องแสดงหลักฐานการร่วมกิจกรรมจิตอาสา ไม่น้อยกว่า 36 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา

ชื่อ-นามสกุล รหัสนักศึกษา เบอร์โทรศัพท์

| ที่ | ชื่อกิจกรรมจิตอาสา | สถานที่ดำเนินโครงการ | ว. / ด. / ป. | เวลา | | ลักษณะกิจกรรม (อธิบายโดยละเอียด) | ผู้รับรอง | | |
|------------------------|--------------------|----------------------|--------------|-----------------------|---------|-------------------------------------|---|------------------------------------|------------|
| | | | | (ไม่เกิน 8 ชม.ต่อวัน) | | | (หน่วยงาน องค์การ หรือผู้ที่เป็นเจ้าของโครงการ/ กิจกรรม) | | |
| | | | | เริ่มต้น-สิ้นสุด | ชั่วโมง | | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง / เบอร์โทร.ที่ติดต่อได้ | ลายมือชื่อ |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| รวมจำนวนชั่วโมง | | | | | | | | | |

หมายเหตุ : ประเภทกิจกรรมจิตอาสา จะต้องเป็นไปเพื่อประโยชน์ต่อสังคม
อย่างแท้จริง เช่น ปลูกป่า สร้างฝาย สร้างโรงเรียน สร้างห้องสมุด
บูรณะสาธารณูปโภค บำเพ็ญประโยชน์ต่อสาธารณะกุศล บริจาคเลือด ฯลฯ

(.....) ชื่อ-สกุลตัวบรรจง

อาจารย์ที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นคณะกรรมการ
สัมภาษณ์ผู้ขอข้อมติ