



บันทึกการเข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม ที่มุ่งจิตอาสา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

โครงการ/กิจกรรม.....สถานที่ดำเนินโครงการ/กิจกรรม.....

วัน/เดือน/ปี.....เวลา.....จำนวนชั่วโมง.....

ลักษณะของกิจกรรม (พร้อมรูปภาพการเข้าร่วมกิจกรรม)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....นักศึกษาผู้เข้าร่วมกิจกรรม

สำหรับ : หัวหน้าหน่วยงานหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายของสถานที่ดำเนินกิจกรรม

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

สำหรับ : ผู้บริหารสถานศึกษาหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบงาน กยศ.
(.....)