



มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตตรัง

บันทึกการเข้าร่วมโครงการที่มุ่งจิตอาสา
ปีการศึกษา ภาคเรียนที่

ชื่อ- นามสกุล

คณะ..... ชั้นปีที่

กิจกรรมที่.....

ชื่อ โครงการ/กิจกรรมจิตอาสา.....

สถานที่ดำเนินโครงการ/กิจกรรม.....

วัน/เดือน/ปี ที่ดำเนินโครงการ/กิจกรรม.....

เวลา ที่ดำเนินโครงการ/กิจกรรม.....จำนวน.....ชั่วโมง

ลักษณะของกิจกรรมโดยละเอียด

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

ปิดรูปขณะปฏิบัติงาน

ผู้รับรอง

ผู้รับรอง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

(หัวหน้าหน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย)

ประทับตรา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยอธิการบดี ฝ่ายกิจการนักศึกษาฯ

(ผู้บริหารสถานศึกษา/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย)

ประทับตรา