

ภาพกิจกรรมจิตอาสา ที่เข้าร่วมเมื่อ...../...../.....

พับครึ่ง

ชื่อกิจกรรม.....

พื้นที่ศึกษูปภาพ
กรณีห้องศึกษูปภาพเข้าวันกิจกรรม
โปรดใช้ฟอร์มนี้

แนวทางการปฏิบัติบันทึกชั่วโมงจิตอาสา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

๑. กิจกรรมที่เกิดประโยชน์แก่ผู้อื่นหรือสังคม บันทึกได้ไม่เกิน ๑๒ ชม.
๒. กิจกรรมที่หน่วยงาน กลุ่มกิจกรรม จัดขึ้นภายใน มธ. บันทึกได้ไม่เกิน ๑๒ ชม.
๓. กิจกรรมที่สร้างชื่อเสียงให้แก่ มธ. ด้านกีฬา วิชาการ ศิลปวัฒนธรรม ศาสนา
บันทึกได้ไม่เกิน ๑๒ ชม.
๔. กรณีไปร่วมกิจกรรมกับหน่วยงานหรือองค์กร ภายนอก มธ. ต้องแนบรูปภาพประกอบ
และให้ผู้รับผิดชอบกิจกรรม ลงนามรับรองการเข้าร่วมกิจกรรม
บันทึกได้ไม่เกิน ๑๒ ชม.
๕. กรณีกิจกรรมที่ต้องค้างคืน หรือเป็นกิจกรรมต่อเนื่องหลายวัน
สามารถบันทึกกิจกรรม ได้ไม่เกินวันละ ๖ ชม.แต่ไม่เกิน 12 ชม.
๖. การบริจาคโลหิต ให้นำบัตรที่ลงรายการบริจาคมาแจ้งที่ห้องบริการนักศึกษา
หลังจากบริจาคแล้ว เพื่อบันทึกชั่วโมงจิตอาสา ได้ครั้งละ 6 ชม.
๗. การบริจาคอวัยวะหรือบริจาคร่างกาย ให้นำบัตรที่ลงรายการบริจาคมาแจ้งที่
ห้องบริการนักศึกษา หลังจากบริจาคแล้วเพื่อบันทึกชั่วโมงจิตอาสา ได้ ๖ ชม.
๘. กิจกรรมเหล่านี้ไม่นับชั่วโมงจิตอาสาให้ กวาดลานวัด, ล้างจานที่วัด, ล้างห้องน้ำที่วัด
หรือกิจกรรมที่ลงทะเบียนเรียน เช่น TU๑๐๐

are you a
volunteer?



บันทึกการเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา ประจำปีการศึกษา 2560

๑. ชื่อกิจกรรม.....
 วันที่จัดกิจกรรม.....
 สถานที่จัดกิจกรรม.....
 วันที่เข้าร่วมกิจกรรม.....
 ช่วงเวลาที่เข้าร่วมกิจกรรม.....
 *อธิบายวิธีปฏิบัติ ในการเข้าร่วมกิจกรรม.....

 *ประโยชน์ที่ได้ร่วมกิจกรรม.....

ลงชื่อผู้รับรอง.....เข้าร่วมกิจกรรมจริง

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับ จนท.ทุน

บันทึกกิจกรรมจิตอาสา60 ได้ถูกต้องตามประกาศ

ลงชื่อ.....

หมายเหตุ : คุณสมบัติผู้รับรองการทำกิจกรรม

๑.อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ หรือ

๒.เจ้าหน้าที่งานกิจกรรมนักศึกษา/เจ้าหน้าที่ ที่รับผิดชอบกิจกรรมนั้นๆ หรือ

๓.ประธาน/หัวหน้า/ที่รับผิดชอบโครงการฯ

บันทึกการเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา ประจำปีการศึกษา 2560

๑. ชื่อกิจกรรม.....
 วันที่จัดกิจกรรม.....
 สถานที่จัดกิจกรรม.....
 วันที่เข้าร่วมกิจกรรม.....
 ช่วงเวลาที่เข้าร่วมกิจกรรม.....
 *อธิบายวิธีปฏิบัติ ในการเข้าร่วมกิจกรรม.....

 *ประโยชน์ที่ได้ร่วมกิจกรรม.....

ลงชื่อผู้รับรอง.....เข้าร่วมกิจกรรมจริง

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับ จนท.ทุน

บันทึกกิจกรรมจิตอาสา60 ได้ถูกต้องตามประกาศ

ลงชื่อ.....

หมายเหตุ : คุณสมบัติผู้รับรองการทำกิจกรรม

๑.อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ หรือ

๒.เจ้าหน้าที่งานกิจกรรมนักศึกษา/เจ้าหน้าที่ ที่รับผิดชอบกิจกรรมนั้นๆ หรือ

๓.ประธาน/หัวหน้า/ที่รับผิดชอบโครงการฯ

๑. ชื่อกิจกรรม.....

วันที่จัดกิจกรรม.....

สถานที่จัดกิจกรรม.....

วันที่เข้าร่วมกิจกรรม.....

ช่วงเวลาที่เข้าร่วมกิจกรรม.....

*อธิบายวิธีปฏิบัติ ในการเข้าร่วมกิจกรรม.....

.....

.....

.....

*ประโยชน์ที่ได้ร่วมกิจกรรม.....

.....

.....

ลงชื่อผู้รับรอง.....เข้าร่วมกิจกรรมจริง

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับ จนท.ทุน

บันทึกกิจกรรมจิตอาสา60 ได้ถูกต้องตามประกาศ

ลงชื่อ.....

หมายเหตุ : คุณสมบัติผู้รับรองการทำกิจกรรม

๑.อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ หรือ

๒.เจ้าหน้าที่งานกิจกรรมนักศึกษา/เจ้าหน้าที่ ที่รับผิดชอบกิจกรรมนั้นๆ หรือ

๓. ประธาน/หัวหน้า/ที่รับผิดชอบโครงการฯ

๑. ชื่อกิจกรรม.....

วันที่จัดกิจกรรม.....

สถานที่จัดกิจกรรม.....

วันที่เข้าร่วมกิจกรรม.....

ช่วงเวลาที่เข้าร่วมกิจกรรม.....

*อธิบายวิธีปฏิบัติ ในการเข้าร่วมกิจกรรม.....

.....

.....

.....

*ประโยชน์ที่ได้ร่วมกิจกรรม.....

.....

.....

ลงชื่อผู้รับรอง.....เข้าร่วมกิจกรรมจริง

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับ จนท.ทุน

บันทึกกิจกรรมจิตอาสา60 ได้ถูกต้องตามประกาศ

ลงชื่อ.....

หมายเหตุ : คุณสมบัติผู้รับรองการทำกิจกรรม

๑.อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ หรือ

๒.เจ้าหน้าที่งานกิจกรรมนักศึกษา/เจ้าหน้าที่ ที่รับผิดชอบกิจกรรมนั้นๆ หรือ

๓. ประธาน/หัวหน้า/ที่รับผิดชอบโครงการฯ

บันทึกการเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา ประจำปีการศึกษา 2560

๑. ชื่อกิจกรรม.....
 วันที่จัดกิจกรรม.....
 สถานที่จัดกิจกรรม.....
 วันที่เข้าร่วมกิจกรรม.....
 ช่วงเวลาที่เข้าร่วมกิจกรรม.....
 *อธิบายวิธีปฏิบัติ ในการเข้าร่วมกิจกรรม.....

 *ประโยชน์ที่ได้ร่วมกิจกรรม.....

ลงชื่อผู้รับรอง.....เข้าร่วมกิจกรรมจริง
 (.....)

ตำแหน่ง..... สำหรับ จนท.ทุน

บันทึกกิจกรรมจิตอาสา60 ได้ถูกต้องตามประกาศ

ลงชื่อ.....

หมายเหตุ : คุณสมบัติผู้รับรองการทำกิจกรรม

๑.อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ หรือ

๒.เจ้าหน้าที่งานกิจกรรมนักศึกษา/เจ้าหน้าที่ ที่รับผิดชอบกิจกรรมนั้นๆ หรือ

๓.ประธาน/หัวหน้า/ที่รับผิดชอบโครงการฯ

บันทึกการเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา ประจำปีการศึกษา 2560

๑. ชื่อกิจกรรม.....
 วันที่จัดกิจกรรม.....
 สถานที่จัดกิจกรรม.....
 วันที่เข้าร่วมกิจกรรม.....
 ช่วงเวลาที่เข้าร่วมกิจกรรม.....
 *อธิบายวิธีปฏิบัติ ในการเข้าร่วมกิจกรรม.....

 *ประโยชน์ที่ได้ร่วมกิจกรรม.....

ลงชื่อผู้รับรอง.....เข้าร่วมกิจกรรมจริง
 (.....)

ตำแหน่ง..... สำหรับ จนท.ทุน

บันทึกกิจกรรมจิตอาสา60 ได้ถูกต้องตามประกาศ

ลงชื่อ.....

หมายเหตุ : คุณสมบัติผู้รับรองการทำกิจกรรม

๑.อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ หรือ

๒.เจ้าหน้าที่งานกิจกรรมนักศึกษา/เจ้าหน้าที่ ที่รับผิดชอบกิจกรรมนั้นๆ หรือ

๓.ประธาน/หัวหน้า/ที่รับผิดชอบโครงการฯ

ชื่อกิจกรรม.....

พื้นที่ศึกษารูปภาพ

กรณีห้องศึกษารูปภาพเข้าร่วมกิจกรรม

โปรดใช้ฟอร์มนี้

ชื่อกิจกรรม.....

พื้นที่ศึกษารูปภาพ

กรณีห้องศึกษารูปภาพเข้าร่วมกิจกรรม

โปรดใช้ฟอร์มนี้