



มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตลำปาง

บันทึกการเข้าร่วมโครงการที่มุ่งจิตอาสา (18 ชั่วโมง)*
ปีการศึกษา..... ภาคเรียนที่.....



ชื่อนามสกุล.....

คณะ..... ชั้นปีที่

บันทึก การเข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม ที่มุ่งจิตอาสา ปีการศึกษา..... ภาคเรียนที่.....

ชื่อ โครงการ /กิจกรรมจิตอาสา	สถานที่ ดำเนินโครงการ /กิจกรรม	วัน / เดือน / ปี	เวลา	จำนวน ชั่วโมง (รวม) /วัน	ลักษณะของกิจกรรม (โดยละเอียด)	ลายมือชื่อ ผู้รับรอง (หัวหน้าหน่วยงานหรือผู้ ที่ได้รับมอบหมาย)	ลายมือชื่อ ผู้รับรอง (ผู้บริหารสถานศึกษาหรือผู้ที่ ได้รับมอบหมาย)
รวม					ชั่วโมง		