



(ชื่อสถานศึกษา)

บันทึกการเข้าร่วมโครงการที่ทำประโยชน์ต่อสังคมหรือสาธารณะ  
ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

ชื่อ ..... นามสกุล.....  
คณะ..... ชั้นปีที่ .....

บันทึก การเข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม ที่ทำประโยชน์ต่อสังคมหรือสาธารณะ ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

| ชื่อโครงการ /กิจกรรม<br>ที่ทำประโยชน์ต่อสังคมหรือ<br>สาธารณะ | สถานที่<br>ดำเนินโครงการ /กิจกรรม | วัน / เดือน / ปี | เวลา | จำนวนชั่วโมง<br>(รวม) /วัน | ลักษณะของกิจกรรม<br>(โดยละเอียด) | ลายมือชื่อผู้รับรอง<br>(หัวหน้าหน่วยงานหรือ<br>ผู้ที่ได้รับมอบหมาย) | ลายมือชื่อผู้รับรอง<br>(ผู้บริหารสถานศึกษาหรือ<br>ผู้ที่ได้รับมอบหมาย) |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------|------|----------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|                                                              |                                   |                  |      |                            |                                  |                                                                     |                                                                        |
|                                                              |                                   |                  |      |                            |                                  |                                                                     |                                                                        |
|                                                              |                                   |                  |      |                            |                                  |                                                                     |                                                                        |
|                                                              |                                   |                  |      |                            |                                  |                                                                     |                                                                        |
|                                                              |                                   |                  |      |                            |                                  |                                                                     |                                                                        |