**คำร้องการทำกิจกรรมสาธารณประโยชน์ กยศ./กรอ.**

มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

วันที่............เดือน................................พ.ศ................

เรื่อง การทำกิจกรรมสาธารณประโยชน์ กยศ./กรอ. และขอนำเครดิตกิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพมายกเว้น

เรียน ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

ด้วยข้าพเจ้า ....................................................................................................เป็นนักศึกษาภาคปกติ ชั้นปีที่............. รหัสประจำตัว.................................... สาขาวิชา...........................................................................   
คณะ................................................................. โทรศัพท์ .............................................. มีความประสงค์ขอนำ  
เครดิตกิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพจำนวน..............เครดิต มายกเว้นกิจกรรมสาธารณประโยชน์ กยศ./กรอ.   
โดยข้าพเจ้าได้ทำกิจกรรมสาธารณประโยชน์ กยศ./กรอ. แล้ว จำนวน............ชั่วโมง รวมทั้งสิ้น  
จำนวน...............ชั่วโมง ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐาน ดังนี้

□ ใบรายงานผลเครดิตกิจกรรมสร้างเสริมศักยภาพ □ แบบบันทึกกิจกรรมสาธารณประโยชน์ กยศ./กรอ.

(ลงชื่อ)................................................................นักศึกษา

(..................................................................)

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

**ความเห็นหน่วยทุนการศึกษา**

ได้ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลตามหลักฐานที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. กิจกรรมเสริมศักภาพ จำนวน.....................เครดิต

2. กิจกรรม กยศ./กรอ. จำนวน.....................ชั่วโมง

รวมจำนวนทั้งสิ้น......................ชั่วโมง

ลงชื่อ .............................................................. ผู้ตรวจสอบ วันที่............................................

( )

ลงชื่อ .............................................................. หัวหน้างานบริการฯ วันที่............................................

( )

**ความเห็นผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา**

□ อนุญาต □ ไม่อนุญาต เนื่องจาก ........................................................................................

ลงชื่อ)........................................................................

(นางนับวรรณ เอมนุกูลกิจ)

วันที่............................................................................