

บันทึกการเข้าร่วมกิจกรรมจิตสาธารณะ กยศ.
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ปีการศึกษา 2569
* *



ชื่อ-สกุล.....รหัสนักศึกษา.....โทรศัพท์มือถือ.....
คณะ.....สาขาวิชา.....
ชื่อกิจกรรมจิตสาธารณะ กยศ. .....วัน/เดือน/ปี.....
สถานที่ปฏิบัติกิจกรรม.....จำนวนชั่วโมงการปฏิบัติกิจกรรม.....ชั่วโมง
อธิบายรายละเอียดการปฏิบัติกิจกรรมจิตสาธารณะ กยศ.
1.....
.....
2.....
.....
3.....
.....
4.....
.....

1. การนับชั่วโมงกิจกรรมจิตสาธารณะ กยศ.

1.1 หนังสือรับรองฉบับนี้ ใช้รับรองกิจกรรมจิตสาธารณะ กยศ. 1 กิจกรรมเท่านั้น

1.2 กิจกรรมจิตสาธารณะ กยศ. เช่น บริจาคโลหิต, อาสาสมัคร, กิจกรรมที่มหาวิทยาลัยกำหนดว่าเป็นกิจกรรมจิตสาธารณะ, บำเพ็ญประโยชน์ เป็นต้น

2. กิจกรรมที่ไม่สามารถรับชั่วโมงกิจกรรมได้

2.1 กิจกรรม/โครงการที่เข้าร่วมจะต้องไม่เป็นส่วนหนึ่งของผลการเรียน

2.2 กิจกรรม/โครงการที่เข้าร่วมจะต้องไม่ได้รับค่าตอบแทน

3. ผู้รับรองกิจกรรมจิตสาธารณะ กยศ.

3.1 อาจารย์ผู้ควบคุมกิจกรรม/โครงการ

3.2 เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมกิจกรรม/โครงการ

ลงชื่อ.....นักศึกษาผู้กู้ยืม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองกิจกรรม
(.....) พร้อมประทับตรา (ถ้ามี)
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่บันทึกกิจกรรม
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่บันทึกกิจกรรม.....