



มหาวิทยาลัยราชธานี

มหาวิทยาลัยราชธานี วิทยาเขตอุดรธานี

บันทึกการเข้าร่วมโครงการที่มุ่งจิตอาสา
ปีการศึกษา ภาคเรียนที่

ชื่อ นามสกุล

คณะ..... ชั้นปีที่

บันทึกการเข้าร่วมโครงการ / กิจกรรม ที่มุ่งจิตอาสา ปีการศึกษา ภาคเรียนที่

ชื่อ โครงการ/กิจกรรมจิตอาสา	สถานที่ ดำเนินโครงการ/กิจกรรม	วัน/เดือน/ปี	เวลา	จำนวนชั่วโมง (รวม) / วัน	ลักษณะของกิจกรรมโดยละเอียด	ลายมือชื่อผู้รับรอง (หัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้ที่ได้รับ มอบหมาย)	ลายมือชื่อผู้รับรอง (ผู้บริหาร สถานศึกษาหรือผู้ ที่ได้รับมอบหมาย)
รวม						ชั่วโมง / ภาคการศึกษา	