



สมุดบันทึกชั่วโมงจิตอาสา/ทำความดี
สำหรับนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์



จัดทำโดย

ฝ่ายกิจการนักศึกษา
คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



ปีการศึกษา.....

ชื่อ นามสกุล.....

ชั้นปี เลขที่(ห้อง) รหัสนักศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์



แบบบันทึกชั่วโมงกิจกรรมจิตอาสา/ทำความดี ที่มีประโยชน์ต่อสังคมและสาธารณะ ของนักศึกษาพยาบาล

| ชื่อโครงการ/กิจกรรม จิตอาสา | สถานที่ดำเนิน โครงการ/กิจกรรม | วัน / เดือน / ปี | เวลาเริ่มต้น -เวลาสิ้นสุด | จำนวน ชั่วโมง (รวม) / วัน | ลักษณะของกิจกรรมที่นักศึกษาทำ | ลายมือชื่อผู้รับรอง |
|--------------------------------|----------------------------------|------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

หมายเหตุ ให้ระบุประเภทของโครงการ/กิจกรรม

1. โครงการ/กิจกรรมของคุณ
2. โครงการ/กิจกรรมของมหาวิทยาลัย
3. โครงการ/กิจกรรมที่จัดขึ้นโดยหน่วยงานภายนอกมหาวิทยาลัย

ลงนาม.....อาจารย์ที่ปรึกษา

| | |
|---|---------|
| จำนวนชั่วโมงการเข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม ภาคเรียนการศึกษาที่ ๑ | ชั่วโมง |
| ภาคเรียนการศึกษาที่ ๒ | ชั่วโมง |
| รวมจำนวนชั่วโมงการเข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม ทั้งภาคเรียนการศึกษาทั้งสิ้น..... | ชั่วโมง |



แบบบันทึกชั่วโมงกิจกรรมจิตอาสา/ทำความดี ที่มีประโยชน์ต่อสังคมและสาธารณะ ของนักศึกษาพยาบาล

| ชื่อโครงการ/กิจกรรม จิตอาสา | สถานที่ดำเนิน โครงการ/กิจกรรม | วัน / เดือน / ปี | เวลาเริ่มต้น -เวลาสิ้นสุด | จำนวน ชั่วโมง (รวม) / วัน | ลักษณะของกิจกรรมที่นักศึกษาทำ | ลายมือชื่อผู้รับรอง |
|--------------------------------|----------------------------------|------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

หมายเหตุ ให้ระบุประเภทของโครงการ/กิจกรรม

1. โครงการ/กิจกรรมของคุณะ
2. โครงการ/กิจกรรมของมหาวิทยาลัย
3. โครงการ/กิจกรรมที่จัดขึ้นโดยหน่วยงานภายนอกมหาวิทยาลัย

ลงนาม.....อาจารย์ที่ปรึกษา



แบบบันทึกชั่วโมงกิจกรรมจิตอาสา/ทำความดี ที่มีประโยชน์ต่อสังคมและสาธารณะ ของนักศึกษาพยาบาล

| ชื่อโครงการ/กิจกรรม จิตอาสา | สถานที่ดำเนิน โครงการ/กิจกรรม | วัน / เดือน / ปี | เวลาเริ่มต้น -เวลาสิ้นสุด | จำนวน ชั่วโมง (รวม) / วัน | ลักษณะของกิจกรรมที่นักศึกษาทำ | ลายมือชื่อผู้รับรอง |
|--------------------------------|----------------------------------|------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

หมายเหตุ ให้ระบุประเภทของโครงการ/กิจกรรม

1. โครงการ/กิจกรรมของคุณะ
2. โครงการ/กิจกรรมของมหาวิทยาลัย
3. โครงการ/กิจกรรมที่จัดขึ้นโดยหน่วยงานภายนอกมหาวิทยาลัย

ลงนาม.....อาจารย์ที่ปรึกษา