กน – 002

แบบบันทึกการทำกิจกรรมจิตอาสา

สำหรับนิสิตทุนการศึกษา (แบบให้เปล่า)

คณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยนเรศวร

ชื่อ–นามสกุล..... Facebook Account ..... เบอร์โทรศัพท์.....

คณะ..... สาขา..... รหัสประจำตัวนิสิต.....

ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา..... ชั้นปีที่..... อีเมล์.....

ชื่อทุนการศึกษา..... จำนวนเงินทุนที่ได้รับ/ปี.....บาท

ลำดับ	วันที่ทำงาน	กิจกรรมจิตอาสา/งานที่ได้รับมอบหมาย รายละเอียดของงาน	จำนวนชั่วโมง	หน่วยงานที่มอบหมาย	ผู้มอบหมาย	เบอร์โทรศัพท์ผู้มอบหมายงาน	ผู้บันทึกเข้าระบบ Student Activity

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าให้ข้อมูลที่เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีไม่ขอรับทุนการศึกษาทุกประเภท

ลงชื่อ.....นิสิต

(.....)

<u>หมายเหตุ</u>

1. นิสิตทุนการศึกษา ทำกิจกรรมจิตอาสา 20 ชั่วโมง/ 1 ปีการศึกษา ตามเงื่อนไขของทุนการศึกษา และมหาวิทยาลัยนเรศวร
2. นิสิตต้องส่งเอกสารนี้ ก่อนวันสุดท้ายของการสอบปลายภาค ของแต่ละภาคเรียนที่งานกิจการนิสิตและศิษย์เก่าสัมพันธ์ คณะเภสัชศาสตร์ เพื่อให้เจ้าหน้าที่บันทึกชั่วโมงกิจกรรม ในระบบ Student Activity สอบถาม โทร.0–5596–3765