



ประเภททุน  กยศ.  
 กรอ.

(คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม)

บันทึกการเข้าร่วมโครงการที่มุ่งจิตอาสา  
ปีการศึกษา..... ภาคเรียนที่.....

ชื่อ .....นามสกุล.....  
รหัสนิสิต.....ชั้นปีที่ ..... สาขาวิชา.....  
หมายเลขโทรศัพท์..... ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา .....

แบบบันทึกการเข้าร่วมโครงการ/กิจกรรมที่มุ่งจิตอาสา ปีการศึกษา.....ภาคเรียน.....

ชื่อ โครงการ /กิจกรรมจิตอาสา	สถานที่ ดำเนินโครงการ /กิจกรรม	วัน / เดือน / ปี	
ลักษณะของกิจกรรม (ระบุโดยละเอียด)	ชื่อหน่วยงานที่จัด	ช่วงเวลาการ จัดกิจกรรม	จำนวนชั่วโมง (รวม) /วัน
<p>-ติดภาพถ่ายกิจกรรม-</p>		<p>(หัวหน้าหน่วยงานหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย)</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(ตำแหน่ง).....</p>	
		<p>(ผู้บริหารสถานศึกษาหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย)</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(ตำแหน่ง).....</p>	

หมายเหตุ (1) เอกสาร 1 แผ่นต่อ 1 กิจกรรม (2) ติดภาพถ่าย ที่มีรายละเอียดกิจกรรมชัดเจน จำนวน 2 ภาพขึ้นไป  
 (3) ผู้รับรองการจัดกิจกรรมให้ระบุชื่อ ชื่อ- สกุล ตำแหน่งและหน่วยงานให้ชัดเจน  
 (4) ระบุรายละเอียดกิจกรรมให้ครบถ้วน (5) เอกสารไม่สมบูรณ์จะตัดสิทธิ์การรับทุนทันที

