



แบบรับรองการทำกิจกรรมจิตอาสา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

แบบที่ 4 กิจกรรมจิตอาสา เกี่ยวกับการช่วยเหลือ ดูแล จำนวนไม่เกิน 6 ชั่วโมง/ครั้ง

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว) เลขประจำตัวประชาชน รหัสนักศึกษา.....

มีความประสงค์ขอทำกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อผู้อื่น โดยไม่รับผลตอบแทน และไม่เป็นส่วนหนึ่งในการเรียนการสอน เกี่ยวกับการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วย เช่น ไปบ้านพักคนชรา บ้านเด็กกำพร้า ผู้พิการทางสายตา ผู้พิการอื่นๆ ฯลฯ

- เงื่อนไข
- 1) ปฏิบัติกิจกรรม ระหว่าง เดือน กรกฎาคม – มิถุนายน ในปีการศึกษาก่อนหน้า เพื่อประกอบการขอกู้ยืมในการศึกษาถัดไป
 - 2) สามารถทำกิจกรรมนี้ได้ ไม่เกิน 4 ครั้ง ใน 1 ปีการศึกษา

ปฏิบัติกิจกรรม ณ สถานที่ อำเภอ..... จังหวัด.....

วันที่ทำกิจกรรมตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่..... ตั้งแต่เวลา..... ถึงเวลา.....

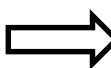
1. ข้าพเจ้ามีส่วนร่วมในการปฏิบัติกิจกรรม จิตอาสา/จิตสาธารณะ มีรายละเอียด ดังนี้.....
.....
.....
.....
2. ผู้ที่ได้รับประโยชน์จากการทำกิจกรรม จิตอาสา/จิตสาธารณะ ในครั้งนี้ นอกเหนือจากผู้ก็คือ
.....
และได้รับประโยชน์อย่างไร.....
.....
.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ หากมีข้อความใดเป็นเท็จข้าพเจ้ายอมรับการพิจารณาโทษ

จากมหาวิทยาลัยและกองทุนเงินให้กู้ยืมทุกประการ

ลงชื่อนักศึกษา.....
(.....)
วันที่...../...../.....
หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อได้.....

ประทับตราหน่วยงานที่รับรองการทำกิจกรรม
หากไม่มีให้แนบสำเนาบัตรข้าราชการผู้รับรอง
การทำกิจกรรม ที่ยังไม่หมดอายุบัตร และ
เซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในสำเนาบัตร



ลงชื่อผู้รับรอง.....
(.....)
วันที่...../...../.....
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อได้.....

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ งานทุนการศึกษา ส่วนกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี