



กิจกรรมจิตอาสาพัฒนาคุณภาพผู้เรียน

ชื่อ-นามสกุล.....ชั้น ปวช./ปวส. ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

วัน/เดือน/ปี ที่ปฏิบัติกิจกรรมจิตอาสา.....รวมจำนวนปฏิบัติจิตอาสา.....ชั่วโมง

สถานที่ปฏิบัติจิตอาสา..... ตั้งอยู่เลขที่.....

ถนน..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....

รายละเอียดปฏิบัติกิจกรรมจิตอาสา.....

.....

.....

ประโยชน์ที่ได้รับจากการปฏิบัติกิจกรรมจิตอาสา

1.

2.

3.



ตราประทับ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....

รูปถ่ายทำจิตอาสาต้องมีวันที่และเวลาแสดงจากแอป timestamp อย่างน้อย 2 รูป (ขาวดำ หรือสี)