



กิจกรรม 1 จิตอาสา/จิตสาธารณะ เกี่ยวกับการบริจาคร่างกายสูงสุด 4 ชั่วโมง

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/อื่น ๆ.....).....เลขที่สัญญา /

มีความประสงค์ขอทำกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ เกี่ยวกับการบริจาคร่างกาย เช่น โลหิต เส้นผม ฯลฯ

เงื่อนไข สามารถทำกิจกรรมนี้ได้ 2 ครั้งต่อ 1 ภาคการศึกษา

ปฏิบัติกิจกรรม ระหว่างเดือนกรกฎาคม - พฤศจิกายน 2565 เพื่อส่งเข้า Google Classroom และส่งตัวจริงพร้อมแบบเบิกเงิน 2/2565

ข้าพเจ้าได้ทำกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ ในสถานที่ จังหวัด.....

1. นักศึกษา มีส่วนร่วมในกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ นี้อย่างไร (บรรยายลักษณะการทำกิจกรรม)

โดยกิจกรรมมีลักษณะดังต่อไปนี้

.....
.....
.....

2. ผู้ที่ได้รับประโยชน์จากการทำกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ คือใคร และผู้นั้นได้รับประโยชน์อะไรบ้าง

.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่านักศึกษาได้ทำกิจกรรมจริง
ได้ตามชั่วโมงจริงที่ทำกิจกรรมสูงสุดไม่เกิน 4 ชั่วโมง
บันทึกเพิ่มเติม

ลงชื่อนักศึกษา
(.....)

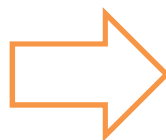
ลงชื่อ ผู้รับรองการทำกิจกรรม
(.....)

วันที่ เบอร์โทรติดต่อ

วันที่ เบอร์โทรติดต่อ



ตราประทับหน่วยงานที่ไปทำกิจกรรม กรณี
ไม่มีตราประทับ กรุณาแนบบัตรที่แสดงตนว่า
เป็นเจ้าของหน้าที่ปฏิบัติในหน่วยงานนั้น ๆ
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของเจ้าของบัตร
และนักศึกษาถ่ายภาพคู่กับเจ้าของบัตร
ในขณะที่ทำกิจกรรม



สำหรับประทับตราหน่วยงาน

จิตอาสา หรือ จิตสาธารณะ (public consciousness หรือ Public mind) หมายถึง จิตสำนึกเพื่อส่วนรวม เพราะคำว่า
“สาธารณะ” คือ สิ่งที่มีได้เป็นของผู้อื่นผู้ใด จิตสาธารณะจึงเป็นความรู้สึกถึงการเป็นเจ้าของในสิ่งที่เป็นสาธารณะ ในสิทธิและ
หน้าที่ที่จะดูแล และ บำรุงรักษาาร่วมกัน

แผนกิจกรรมนี้สามารถถ่ายสำเนาเอกสารได้เพื่อทำกิจกรรมให้ครบ 18 ชั่วโมงใน 1 ภาคการศึกษา



กิจกรรม 1 จิตอาสา/จิตสาธารณะ เกี่ยวกับการบริจาคร่างกายสูงสุด 4 ชั่วโมง

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/อื่น ๆ.....).....เลขที่สัญญา /

สำหรับติดภาพถ่ายประกอบการพิจารณาของกิจกรรม เกี่ยวกับการบริจาคร่างกาย เช่น โลหิต เส้นผม ฯลฯ

กรุณาติดภาพกิจกรรม ดังนี้

ภาพที่ 1 ภาพที่นักศึกษาถ่ายกับสถานที่ที่ไปทำการบริจาคให้เห็นป้ายสถานที่ และนักศึกษาอย่างชัดเจน จำนวน 1 ภาพ

ภาพที่ 2 ภาพที่นักศึกษาเมื่อทำการบริจาคเสร็จเรียบร้อย เช่นบริจาคโลหิต ขอภาพที่นักศึกษานอนรอเพื่อจะลุกจากที่บริจาคโลหิต หรือ

ภาพระหว่างที่นั่งรับประทานอาหารหลังการบริจาคโลหิตเรียบร้อยแล้ว จำนวน 1 ภาพ

ภาพที่ 3 ภาพเอกสารในการบริจาค เช่น บัตรบริจาคโลหิตที่มีวันที่ชัดเจน จำนวน 1 ภาพ

เขียนบรรยายใต้ภาพให้ชัดเจนว่าเป็นภาพการทำกิจกรรมใด

ปฏิบัติกิจกรรม ระหว่างเดือนกรกฎาคม – พฤศจิกายน 2565 เพื่อส่งเข้า Google Classroom และส่งตัวจริงพร้อมแบบเบิกเงิน 2/2565
แผ่นกิจกรรมนี้สามารถถ่ายสำเนาเอกสารได้เพื่อทำกิจกรรมให้ครบ 18 ชั่วโมงใน 1 ภาคการศึกษา

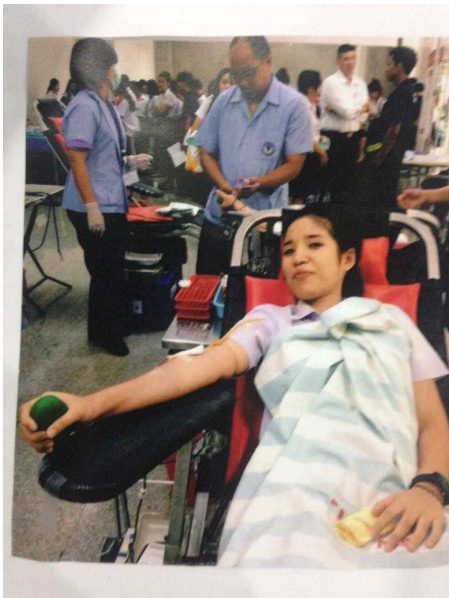
**หากมีข้อสงสัย โปรดติดต่อ กองทุนฯ ม.เกษมบัณฑิต วิทยาเขตพัฒนาการ โทร. 02-320-2777 ต่อ 1420,1455 Fax 02-321-4444 [http:// loan.kbu.ac.th](http://loan.kbu.ac.th)
ม.เกษมบัณฑิต วิทยาเขตร่มเกล้า โทร. 02-904-2222 ต่อ 2118 Fax 02-904-2200 [http:// loan.kbu.ac.th](http://loan.kbu.ac.th)

ภาพถ่ายอย่างกิจกรรมจิตอาสา

ภาพที่ 1 ภาพที่นักศึกษาถ่ายกับสถานที่ที่ไปทำการบริจาคให้เห็นป้ายสถานที่ และนักศึกษาอย่างชัดเจน จำนวน 1 ภาพ



ภาพที่ 2 ภาพที่นักศึกษาเมื่อทำการบริจาคเสร็จเรียบร้อย เช่นบริจาคโลหิต ขอภาพที่นักศึกษานอนรอเพื่อจะลุกจากที่บริจาคโลหิต หรือภาพระหว่างที่นั่งรับประทานอาหารหลังการบริจาคโลหิตเรียบร้อยแล้ว จำนวน 1 ภาพ



ภาพที่ 3 ภาพเอกสารในการบริจาค เช่น บัตรบริจาคโลหิตที่มีวันที่ชัดเจน จำนวน 1 ภาพ

เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงพระชนมพรรษา 84 พรรษา

ครั้งที่	วันที่	สถานที่	ผู้เก็บ
๗	๘ มิ.ย. ๕๖	The mother (S.I.)	อ.สุ
๘	๑๐ มิ.ย. ๕๖	13.6	อ.สุ

โปรดนำบัตรนี้มาด้วยทุกครั้ง

สาขาบริการโลหิต จังหวัดนครราชสีมา
 ร.พ.มหาวิทยาลัยนครราชสีมา 044-235915, กายชาตจังหวัด 044-254815
 ศูนย์รับบริจาคโลหิต ห้างเดอะมอลล์นครราชสีมา ชั้นใต้ดิน

เนื่องในโอกาสเฉลิมพระชนมพรรษา 84 พรรษา (1 ม.ค. - 31 ธ.ค. 2554)

ครั้งที่	วันที่	สถานที่บริจาค	ผู้เก็บ
๑๖	๒๑/๑๒/๕๖	อ.สุ ๑	อ.สุ
๑๗	๓/๑/๕๗	อ.สุ ๑	อ.สุ
๑๘	๒๔/๑/๕๗	อ.สุ ๑	อ.สุ
๑๙	๒๖/๑/๕๗	อ.สุ ๑	อ.สุ
๒๐	๒๖/๑/๕๗	อ.สุ ๑	อ.สุ
๒๑	๕/๒/๕๗	อ.สุ ๑	อ.สุ
๒๒	๖/๒/๕๗	อ.สุ ๑	อ.สุ

โปรดนำบัตรนี้มาด้วย

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย
 อ.จรัญรัตน์ ปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330
 โทร. 0-2251-3111, 0-2263-9600-99
 โทร 1770, 1760, 1761 www.redcross.or.th