กิจกรรม 15 จิตอาสา/จิตสาธารณะ เกี่ยวกับถักหมวกเพื่อผู้ป่วยโรงมะเร็ง สูงสุดจำนวน 18 ชั่วโมง

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/อื่น ๆ.....).....เลขที่สัญญา **... ... / ... ...**
มีความประสงค์ขอทำกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ เกี่ยวกับโครงการถักหมวกเพื่อผู้ป่วยโรงมะเร็งครั้งที่ 2
เงื่อนไข สามารถทำกิจกรรมนี้ได้ ช่วงเดือนกันยายน 2562 นำส่งหมวกที่สถาบันพัฒนาบุคลากรการบิน
ปฏิบัติกิจกรรมในภาคการศึกษาที่ 1/2562 ระหว่างเดือนมิถุนายน – กันยายน 2562 เพื่อส่งในวันเซ็นแบบยืนยันภาคการศึกษาที่ 2/2562
ข้าพเจ้าได้ทำกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ ในสถานที่ ..... จังหวัด.....

1. นักศึกษา มีส่วนร่วมในกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ นี้อย่างไร (บรรยายลักษณะการทำกิจกรรม)
   โดยกิจกรรมมีลักษณะดังต่อไปนี้ .....
   .....
   .....
   .....
   .....
2. ผู้ที่ได้รับประโยชน์จากการทำกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ คือใคร และผู้นั้นได้รับประโยชน์อะไรบ้าง
   .....
   .....
   .....
   .....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....นักศึกษา
(.....)

วันที่ ..... เบอร์โทรติดต่อ .....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่านักศึกษาได้ทำกิจกรรมจริง

ลงชื่อ ..... ผู้รับรองการทำกิจกรรม
(.....)
ขอรับรองว่านักศึกษาถักหมวก ..... ใบ จำนวน ..... ชั่วโมง
ปล. หมวก 1 ใบ สูงสุดได้ 6 ชั่วโมง

วันที่ ..... เบอร์โทรติดต่อ .....

ตราประทับหน่วยงานที่ไปทำกิจกรรม กรณีไม่มีตราประทับ กรุณาแนบบัตรที่แสดงตนว่าเป็นเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติในหน่วยงานนั้น ๆ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของเจ้าของบัตร

สำหรับประทับตราหน่วยงาน (ถ้ามี)

จิตอาสา หรือ จิตสาธารณะ (public consciousness หรือ Public mind) หมายถึง จิตสำนึกเพื่อส่วนรวม เพราะคำว่า “สาธารณะ” คือ สิ่งที่มิได้เป็นของผู้หนึ่งผู้ใด จิตสาธารณะจึงเป็นความรู้สึกถึงการเป็นเจ้าของในสิ่งที่เป็นสาธารณะ ในสิทธิและหน้าที่ที่จะดูแล และ บำรุงรักษาร่วมกัน

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
ม.เกษมบัณฑิต วิทยาเขตร่มเกล้า โทร. 02-904-2222 ต่อ 2118 Fax 02-904-2200 http:// loan.kbu.ac.th**

กิจกรรม 15 จิตอาสา/จิตสาธารณะ เกี่ยวกับถักหมวกเพื่อผู้ป่วยโรคมะเร็ง สูงสุดจำนวน 18 ชั่วโมง

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

สำหรับติดภาพถ่ายประกอบการพิจารณาของกิจกรรม เกี่ยวกับโครงการถักหมวกเพื่อผู้ป่วยโรงมะเร็งครั้งที่ 2 กรุณาติดภาพกิจกรรม ดังนี้

ภาพที่ 1 ภาพที่นักศึกษาถ่ายกับหมวกที่ถัก ว่าจำนวนกี่ใบ

ภาพที่ 2 ภาพที่นักศึกษาถ่ายกับอาจารย์ผู้ดูแลกิจกรรม

ปฏิบัติกิจกรรมในภาคการศึกษาที่ 1/2562 ระหว่างเดือนมิถุนายน – กันยายน 2562 เพื่อส่งในวันเซ็นแบบยืนยันภาคการศึกษาที่ 2/2562

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
ม.เกษมบัณฑิต วิทยาเขตร่มเกล้า โทร. 02-904-2222 ต่อ 2118 Fax 02-904-2200 http:// loan.kbu.ac.th**