



# กิจกรรม 1 จิตอาสา/จิตสาธารณะ เกี่ยวกับการบริจาคเกี่ยวกับร่างกาย 4 ชั่วโมง

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

มีความประสงค์ขอทำกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ เกี่ยวกับการบริจาคเกี่ยวกับร่างกาย เช่น โลหิต เส้นผม ฯลฯ

เงื่อนไข สามารถทำกิจกรรมนี้ได้ 2 ครั้งต่อ 1 ภาคการศึกษา

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

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่านักศึกษาได้ทำกิจกรรมจริง

ลงชื่อ .....นักศึกษา

(.....)

วันที่ ..... เบอร์โทรติดต่อ .....

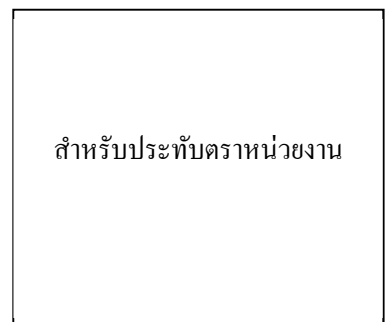
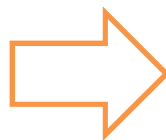
ลงชื่อ ..... ผู้รับรองการทำกิจกรรม

(.....)

วันที่ ..... เบอร์โทรติดต่อ .....



ตราประทับหน่วยงานที่ไปทำ  
กิจกรรม กรณีไม่มีตราประทับ  
กรุณาแนบบัตรที่แสดงตนว่าเป็น  
เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติในหน่วยงาน  
นั้น ๆ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง  
ของเจ้าของบัตร



จิตอาสา หรือ จิตสาธารณะ (public consciousness หรือ Public mind) หมายถึง จิตสำนึกเพื่อส่วนรวม เพราะคำว่า “สาธารณะ” คือ สิ่งที่มีได้เป็นของผู้หนึ่งผู้ใด จิตสาธารณะจึงเป็นความรู้สึกถึงการเป็นเจ้าของในสิ่งที่ เป็นสาธารณะ ในสิทธิและหน้าที่ที่จะดูแล และ บำรุงรักษาาร่วมกัน

ผ่านกิจกรรมนี้สามารถถ่ายสำเนาเอกสารได้เพื่อทำกิจกรรมให้ครบ 18 ชั่วโมงใน 1 ภาคการศึกษา



## กิจกรรม 1 จิตอาสา/จิตสาธารณะ เกี่ยวกับการบริจาคเกี่ยวกับร่างกาย 4 ชั่วโมง

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

สำหรับติดภาพถ่ายประกอบการพิจารณาของกิจกรรม เกี่ยวกับการบริจาคเกี่ยวกับร่างกาย เช่น โลหิต เส้นผม ฯลฯ  
กรุณาติดภาพกิจกรรม ดังนี้

ภาพที่ 1 ภาพที่นักศึกษาถ่ายกับสถานที่ที่ไปทำการบริจาคให้เห็นป้ายสถานที่ และนักศึกษาอย่างชัดเจน จำนวน 1 ภาพ

ภาพที่ 2 ภาพที่นักศึกษาเมื่อทำการบริจาคเสร็จเรียบร้อย เช่นบริจาคโลหิต ขอภาพที่นักศึกษานอนรอเพื่อจะถูกลูกจากที่บริจาคโลหิต หรือ

ภาพระหว่างที่นั่งรับประทานอาหารหลังการบริจาคโลหิตเรียบร้อยแล้ว จำนวน 1 ภาพ

ภาพที่ 3 ภาพเอกสารในการบริจาค เช่น บัตรบริจาคโลหิตที่มีวันที่ชัดเจน จำนวน 1 ภาพ

เขียนบรรยายใต้ภาพให้ชัดเจนว่าเป็นภาพการทำกิจกรรมใด

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

แผนกิจกรรมนี้สามารถถ่ายสำเนาเอกสารได้เพื่อทำกิจกรรมให้ครบ 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>

ภาพตัวอย่างกิจกรรมจิตอาสา

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
79	12/12/54	The mother S.S.	อลง
80	10/12/54	13.6	ณ

โปรดนำบัตรนี้มาด้วยทุกครั้ง

สาขาบริการโลหิต จังหวัดนครราชสีมา  
 ร.พ.มหาวิทยาลัยนครราชสีมา 044-235915, กาชาดจังหวัด 044-254615  
 ศูนย์รับบริจาคโลหิต ห้างเดอะมอลล์นครราชสีมา ชั้นใต้ดิน

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

ครั้งที่	วันที่	สถานที่บริจาค	ผู้เก็บ
16	21/12/54	OK	ณ
17	3/1/55	ณ	ณ
18	24/12/54	CPA	ณ
19	23/12/54	---	ณ
20	23/12/54	SIK	ณ
21	5/12/54	OK	ณ
22	1/12/54	Mant	OK

โปรดนำบัตรนี้มาด้วย

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย  
 ถ.จรัญสนิทวงศ์ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330  
 โทร. 0-2251-3111, 0-2263-9600-99  
 โทร 1770, 1760, 1761 www.redcross.or.th