



คณะพยาบาลศาสตรมีชชั้น มหาวิทยาลัยนานาชาติเอเชีย-แปซิฟิก
แบบบันทึกการทำจิตอาสา ปีการศึกษา ภาคเรียนที่

ชื่อนักศึกษา รหัสนักศึกษา ชั้นปีที่

ทุนการศึกษา ไม่ได้รับทุน ได้รับทุน โปรตระบุ.....

ชื่อกิจกรรมจิตอาสา	สถานที่ดำเนินกิจกรรม	วันที่	เวลา	จำนวนชั่วโมง	รายละเอียดของกิจกรรม	ลายชื่อผู้รับรอง	ลายชื่อนักศึกษา

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ได้รับทุนการศึกษาต้องมีชั่วโมงจิตอาสาอย่างน้อย 30 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา