



คณะพยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยนานาชาติเอเชีย-แปซิฟิก

แบบบันทึกการทำจิตอาสา ปีการศึกษา ภาคเรียนที่

ชื่อนักศึกษา รหัสนักศึกษา ชั้นปีที่

ทุนการศึกษา ☐ ไม่ได้รับทุน ☐ ได้รับทุน โปรดระบุ.....

ชื่อกิจกรรมจิตอาสา	สถานที่ดำเนินกิจกรรม	วันที่	เวลา	จำนวนชั่วโมง	รายละเอียดของกิจกรรม	ลายชื่อผู้รับรอง	ลายชื่อนักศึกษา

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ได้รับทุนการศึกษาต้องมีชั่วโมงจิตอาสาอย่างน้อย 30 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา

[illegible]

Remarks: Scholarship recipients are required to complete at least 30 hours of volunteer service per academic year.