



วิทยาลัยอาชีวศึกษาพระนครศรีอยุธยา

บันทึกการเข้าร่วมโครงการที่มุ่งจิตอาสา
ปีการศึกษา ภาคเรียนที่

ชื่อนามสกุล.....
สาขาวิชา..... ชั้นปีที่

บันทึก การเข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม ที่มุ่งจิตอาสา ปีการศึกษา ภาคเรียนที่

ชื่อ โครงการ /กิจกรรมจิต อาสา	สถานที่ ดำเนินโครงการ / กิจกรรม	วัน /เดือน / ปี	เวลา	จำนวนชั่วโมง (รวม) /วัน	ลักษณะของกิจกรรม (โดยละเอียด)	ลายมือชื่อ ผู้รับรอง (ผู้เกี่ยวข้อง)	ลายมือชื่อ ผู้รับรอง (หัวหน้าหน่วยงานหรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย)
						(.....)	(นางสาว สิริภัทร ปิ่นทอง) หัวหน้างานแนะแนวฯ
						(.....)	(นางสาว สิริภัทร ปิ่นทอง) หัวหน้างานแนะแนวฯ
						(.....)	(นางสาว สิริภัทร ปิ่นทอง) หัวหน้างานแนะแนวฯ
						(.....)	(นางสาว สิริภัทร ปิ่นทอง) หัวหน้างานแนะแนวฯ
						(.....)	(นางสาว สิริภัทร ปิ่นทอง) หัวหน้างานแนะแนวฯ