

บันทึกการปฏิบัติงานนักศึกษาที่ได้รับทุนช่วยค่าครองชีพ

ประจำเดือน..... พ.ศ.

ชื่อ - สกุล.....รหัสนักศึกษา.....ชื่อเล่น.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

วันที่ปฏิบัติงาน	รายละเอียดการปฏิบัติงาน / ลักษณะงานที่ทำ	ลายมือชื่อนักศึกษา	ลายมือชื่อผู้รับรอง	จำนวนชั่วโมง	หมายเหตุ

หมายเหตุ 1.รายละเอียดและลักษณะงานที่ทำ เป็นไปตามที่หน่วยงานหรือสาขาวิชามอบหมายให้
 2.ชั่วโมงการปฏิบัติงานตามเงื่อนไขของทุนนี้ ไม่เกี่ยวข้องกับ การจ้างงานนักศึกษา , จิตอาสา กยศ.-กรอ. และงานอื่นๆที่ได้รับค่าตอบแทน
 3.หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ นางธัญรัศม์ ศรีเรืองรัตนกุล เจ้าหน้าที่งานทุนการศึกษา เบอร์โทรศัพท์ 044-223114