วิทยาลัยเทคโนโลยีภาคตะวันออก(อี.เทค)

บันทึกการเข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม ที่มุ่งจิตอาสา ปีการศึกษา 2563

จิตอาสา

ชื่อ.....นามสกุล.....แผนก.....ห้อง.....

ชื่อ โครงการ /กิจกรรมจิตอาสา	สถานที่ ดำเนินโครงการ /กิจกรรม	วัน / เดือน / ปี	เวลา	จำนวนชั่วโมง (รวม) /วัน	ลักษณะของกิจกรรม (โดยละเอียด)	ลายมือชื่อ ผู้รับรอง (หัวหน้าหน่วยงานหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย)	ลายมือชื่อ ผู้รับรอง (อาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์เจ้าของโครงการ)

ชื่อ โครงการ /กิจกรรมจิตอาสา	สถานที่ ดำเนินโครงการ /กิจกรรม	วัน / เดือน / ปี	เวลา	จำนวนชั่วโม ง (รวม) /วัน	ลักษณะของกิจกรรม (โดยละเอียด)	ลายมือชื่อ ผู้รับรอง (หัวหน้าหน่วยงานหรือผู้ ที่ได้รับมอบหมาย)	ลายมือชื่อ ผู้รับรอง (อาจารย์ที่ปรึกษาหรืออาจารย์เ จ้าของโครงการ)