



## บันทึกการเข้าร่วมโครงการที่มุ่งจิตอาสา

ชื่อ .....นามสกุล.....  
ชั้นปีที่ .....ปีการศึกษา.....ภาคเรียนที่.....

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

บันทึกการเข้าร่วมโครงการที่มุ่งจิตอาสา

ชื่อ โครงการ/กิจกรรม	สถานที่	วัน เดือน ปี	เวลา	จำนวน ชั่วโมง	ลักษณะกิจกรรม (โดยละเอียด)	ลายมือชื่อผู้รับรอง (หัวหน้าหน่วยงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย)	ลายมือชื่อผู้รับรอง (ผู้บริหารสถานศึกษา หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย)