

แบบฟอร์มจิตอาสา/จิตสาธารณะ เกี่ยวกับการทำความสะอาด 16 ชั่วโมง

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/อื่นๆ).....ระดับชั้น.....เลขที่.....

มีความประสงค์ขอทำกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ เกี่ยวกับการทำความสะอาดวัด มัสยิด สวนสาธารณะ โบสถ์
มุสลิมต่างๆ

ภาคการศึกษาที่.....ปฏิบัติกิจกรรมในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าได้ทำกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ ในสถานที่..... จังหวัด

1. นักเรียน/นักศึกษา มีส่วนร่วมในกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ นี้อย่างไร (บรรยายลักษณะการทำกิจกรรม)
โดยกิจกรรมมีลักษณะดังต่อไปนี้

.....

.....

.....

.....

2. นักเรียน/นักศึกษา ได้ประโยชน์จากการทำกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ นี้อย่างไร

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่านักศึกษาได้ทำกิจกรรมจริง

ลงชื่อ.....นักศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้รับรองการทำกิจกรรม

(.....)

(.....)

วันที่.....เบอร์โทรติดต่อ.....

วันที่.....เบอร์โทรติดต่อ.....

ตราประทับหน่วยงานที่ไปทำ
กิจกรรม กรณีไม่มีตราประทับ
กรุณาแนบบัตรที่แสดงตนว่าเป็น
เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติในหน่วยงาน
นั้นๆพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
ของเจ้าของบัตร



สำหรับประทับตราหน่วยงาน

จิตอาสา หรือจิตสาธารณะ หมายถึง จิตสำนึกเพื่อส่วนรวมเพราะคำว่า “สาธารณะ” คือ สิ่งที่มีได้เป็นของผู้หนึ่งผู้ใด จิตสาธารณะ
จึงเป็นความรู้สึกถึงการเป็นเจ้าของในสิ่งที่เป็นสาธารณะ ในสิทธิและหน้าที่ที่จะดูแลและบำรุงรักษา

แผนกิจกรรมแบบนี้สามารถถ่ายสำเนาเอกสารได้เพื่อทำกิจกรรมให้ครบ 36 ชั่วโมง



แบบฟอร์มจิตอาสา/จิตสาธารณะ เกี่ยวกับการทำความสะอาด 16 ชั่วโมง

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/อื่นๆ).....ระดับชั้น.....เลขที่.....

สำหรับติดภาพถ่ายประกอบการพิจารณาของกิจกรรม เกี่ยวกับการทำความสะอาด เช่น ทำความสะอาดวัด มัสยิด
สวนสาธารณะ โบสถ์ และมูลนิธิ

กรุณาติดภาพกิจกรรม ดังนี้

ภาพที่ 1 ภาพที่นักศึกษาถ่ายกับสถานที่ที่ไปทำการทำความสะอาดให้เห็นป้ายสถานที่ และนักศึกษาอย่างชัดเจน
จำนวน 1 ภาพ

ภาพที่ 2 ภาพที่นักศึกษาระหว่างการทำความสะอาด จำนวน 2 ภาพ ไม่ซ้ำกัน

ภาพที่ 3 ภาพที่นักศึกษาถ่ายกับผู้ดูแลการทำความสะอาด (ถ้ามี) จำนวน 1 ภาพ

แผนกิจกรรมแผ่นนี้สามารถถ่ายสำเนาเอกสารได้เพื่อทำกิจกรรมให้ครบ 36 ชั่วโมง

** หากมีข้อสงสัย โปรดติดต่อ งานกิจการนักเรียนนักศึกษา วิทยาลัยเทคโนโลยีศรีวันดี โทร 02-718-6254.0898174965

แบบฟอร์มจิตอาสา/จิตสาธารณะ เกี่ยวกับการดูแล 10 ชั่วโมง

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/อื่นๆ).....ระดับชั้น.....เลขที่.....
 มีความประสงค์ขอทำกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ เกี่ยวกับการดูแล เช่น ไปบ้านพักคนชรา บ้านเด็กกำพร้า
 ภาคการศึกษาที่.....ปฏิบัติกิจกรรมในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
 ข้าพเจ้าได้ทำกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ ในสถานที่..... จังหวัด

1. นักเรียน/นักศึกษา มีส่วนร่วมในกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ นี้อย่างไร (บรรยายลักษณะการทำกิจกรรม)
 โดยกิจกรรมมีลักษณะดังต่อไปนี้

.....

2. นักเรียน/นักศึกษา ได้ประโยชน์จากการทำกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ นี้อย่างไร

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่านักศึกษาได้ทำกิจกรรมจริง

ลงชื่อ.....นักศึกษา
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองการทำกิจกรรม
 (.....)

วันที่.....เบอร์โทรติดต่อ.....

วันที่.....เบอร์โทรติดต่อ.....

ตราประทับหน่วยงานที่ไปทำ
 กิจกรรม กรณีไม่มีตราประทับ
 กรุณาแนบบัตรที่แสดงตนว่าเป็น
 เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติในหน่วยงาน
 นั้นๆพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 ของเจ้าของบัตร



สำหรับประทับตราหน่วยงาน

จิตอาสา หรือจิตสาธารณะ หมายถึง จิตสำนึกเพื่อส่วนรวมเพราะคำว่า “สาธารณะ” คือ สิ่งที่มีได้เป็นของผู้หนึ่งผู้ใด จิตสาธารณะ
 จึงเป็นความรู้สึกถึงการเป็นเจ้าของในสิ่งที่เป็นสาธารณะ ในสิทธิและหน้าที่ที่จะดูแลและบำรุงรักษา

แผนกิจกรรมแบบนี้สามารถถ่ายสำเนาเอกสารได้เพื่อทำกิจกรรมให้ครบ 36 ชั่วโมง

** หากมีข้อสงสัย โปรดติดต่อ งานกิจการนักเรียนนักศึกษา วิทยาลัยเทคโนโลยีศรีวันดี โทร 02-718-6254,0898174965

แบบฟอร์มจิตอาสา/จิตสาธารณะ เกี่ยวกับการดูแล 10 ชั่วโมง

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/อื่นๆ).....ระดับชั้น.....เลขที่.....

สำหรับติดภาพถ่ายประกอบการพิจารณาของกิจกรรม เกี่ยวกับการดูแล เช่น บ้านพักคนชรา บ้านเด็กกำพร้า
กรุณาติดภาพกิจกรรม ดังนี้

ภาพที่ 1 ภาพที่นักศึกษาถ่ายกับสถานที่ที่ไปให้การดูแลให้เห็นป้ายสถานที่ และนักศึกษาอย่างชัดเจน จำนวน 1
ภาพ

ภาพที่ 2 ภาพที่นักศึกษากำลังทำกิจกรรมกับผู้ที่อยู่ในสถานะนั้นๆ เช่น ภาพการเล่นกิจกรรมกับผู้สูงอายุ กรณี
ห้ามถ่ายภาพเนื่องจากเป็นสิทธิส่วนบุคคล เช่น เด็กกำพร้า คนพิการ ให้ถ่ายภาพกับผู้ดูแลเท่านั้น จำนวน 1 ภาพ
เขียนบรรยายใต้ภาพให้ชัดเจนว่าเป็นภาพกิจกรรมใด

แผ่นกิจกรรมแผ่นนี้สามารถถ่ายสำเนาเอกสารได้เพื่อทำกิจกรรมให้ครบ 36 ชั่วโมง

** หากมีข้อสงสัย โปรดติดต่อ ภาวกิจการนักเรียนนักศึกษา วิทยาลัยเทคโนโลยีศรีวันดี โทร 02-718-6254,0898174965

แบบฟอร์มจิตอาสา/จิตสาธารณะ เกี่ยวกับการให้ความรู้ 10 ชั่วโมง

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/อื่นๆ).....ระดับชั้น.....เลขที่.....
มีความประสงค์ขอทำกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ เกี่ยวกับการให้ความรู้ เช่น การช่วยสอนน้องๆ ในโรงเรียน
การแนะนำความรู้ต่างๆให้คนในชุมชนหรือสาธารณะ
ภาคการศึกษาที่.....ปฏิบัติกิจกรรมในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ข้าพเจ้าได้ทำกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ ในสถานที่..... จังหวัด

1. นักเรียน/นักศึกษา มีส่วนร่วมในกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ นี้อย่างไร (บรรยายลักษณะการทำกิจกรรม)
โดยกิจกรรมมีลักษณะดังต่อไปนี้

.....
.....
.....
.....

2. นักเรียน/นักศึกษา ได้ประโยชน์จากการทำกิจกรรมจิตอาสา/จิตสาธารณะ นี้อย่างไร

.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่านักศึกษาได้ทำกิจกรรมจริง

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองการทำกิจกรรม
(.....)

วันที่.....เบอร์โทรติดต่อ.....

วันที่.....เบอร์โทรติดต่อ.....

ตราประทับหน่วยงานที่ไปทำ
กิจกรรม กรณีไม่มีตราประทับ
กรุณานับบัตรที่แสดงตนว่าเป็น
เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติในหน่วยงาน
นั้นๆพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
ของเจ้าของบัตร



สำหรับประทับตราหน่วยงาน

จิตอาสา หรือจิตสาธารณะ หมายถึง จิตสำนึกเพื่อส่วนรวมเพราะคำว่า "สาธารณะ" คือ สิ่งที่มีได้เป็นของผู้หนึ่งผู้ใด จิตสาธารณะ
จึงเป็นความรู้สึกถึงการเป็นเจ้าของในสิ่งที่เป็นสาธารณะ ในสิทธิและหน้าที่ที่จะดูแลและบำรุงรักษา

แผนกิจกรรมแผนนี้สามารถถ่ายสำเนาเอกสารได้เพื่อทำกิจกรรมให้ครบ 36 ชั่วโมง

** หากมีข้อสงสัย โปรดติดต่อ งานกิจการนักเรียนนักศึกษา วิทยาลัยเทคโนโลยีศรีวันดี โทร 02-718-6254,0898174965

แบบฟอร์มจิตอาสา/จิตสาธารณะ เกี่ยวกับการให้ความรู้ 10 ชั่วโมง

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/อื่นๆ).....ระดับชั้น.....เลขที่.....

สำหรับติดภาพถ่ายประกอบการพิจารณาของกิจกรรม เกี่ยวกับการดูแล เช่น การช่วยสอนน้องๆ ในโรงเรียน การ
แนะนำความรู้ต่างๆให้คนในชุมชนหรือสาธารณะ

ภาพที่ 1 ภาพที่นักศึกษาถ่ายกับสถานที่ที่ไปทำการให้ความรู้ให้เห็นป้ายสถานที่ และนักศึกษาอย่างชัดเจน จำนวน
1 ภาพ

ภาพที่ 2 ภาพที่นักศึกษากำลังทำการสอนหรือแนะนำ จำนวน 2 ภาพไม่ซ้ำกัน

ภาพที่ 3 ภาพที่นักเรียนถ่ายกับผู้ดูแลกิจกรรมเขียนบรรยายใต้ภาพให้ชัดเจน

แผนกิจกรรมแบบนี้สามารถถ่ายสำเนาเอกสารได้เพื่อทำกิจกรรมให้ครบ 36 ชั่วโมง

** หากมีข้อสงสัย โปรดติดต่อ งานกิจการนักเรียนนักศึกษา วิทยาลัยเทคโนโลยีศรีวันดี โทร 02-718-6254,0898174965