



กองทุนเงินกู้

คู่การศึกษา

จ่ายรายค่า

ถึงเวลาใช้คืน

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ  
กองกิจการนักศึกษา กลุ่มงานสวัสดิการนักศึกษา  
โทรศัพท์ 02-555 2000 ต่อ 1161,1150

ติดรูปถ่าย

1 นิ้ว



สมุดบันทึกกิจกรรมจิตอาสา

ประจำภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา 2558

กยศ.

กรอ.

ชื่อ.....สกุล.....

รหัสนักศึกษา.....ชั้นปี.....

คณะ.....

สาขา.....ตัวย่อ.....

โทรศัพท์.....

โดยความเห็นชอบจาก คณะกรรมการพิจารณาการให้กู้ยืมเงินประจำมหาวิทยาลัย  
ในคราวประชุมครั้งที่ 1/2558 เมื่อวันที่ 2 เมษายน 2558

ครั้งที่.....

โครงการ/กิจกรรม.....

สถานที่.....

วันที่.....ระยะเวลา.....ชั่วโมง

ลงชื่อผู้รับรอง.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ครั้งที่.....

โครงการ/กิจกรรม.....

สถานที่.....

วันที่.....ระยะเวลา.....ชั่วโมง

ลงชื่อผู้รับรอง.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ครั้งที่.....

โครงการ/กิจกรรม.....

สถานที่.....

วันที่.....ระยะเวลา.....ชั่วโมง

ลงชื่อผู้รับรอง.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ครั้งที่.....

โครงการ/กิจกรรม.....

สถานที่.....

วันที่.....ระยะเวลา.....ชั่วโมง

ลงชื่อผู้รับรอง.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ครั้งที่.....

โครงการ/กิจกรรม.....

สถานที่.....

วันที่.....ระยะเวลา.....ชั่วโมง

ลงชื่อผู้รับรอง.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าข้อมูลเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้เยี่ยม.....

(.....)