

แบบฟอร์มบันทึกชั่วโมงการทำกิจกรรมช่วยเหลืองานภายในสถาบันอุดมศึกษา  
 จำนวน 8-12 ชั่วโมง/เดือน หรือตามที่สถาบันอุดมศึกษากำหนด ตลอดระยะเวลาการรับทุน  
 ผู้รับทุนโครงการทุนอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้  
 มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ (มจพ.) ปีการศึกษา 2559

\*\*\*\*\*

ชื่อ-สกุล นักศึกษา.....รหัสนักศึกษา.....โทรศัพท์.....  
 สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....คณะ.....

วันที่	รายละเอียดงาน	จำนวนชั่วโมง ที่ปฏิบัติ	อาจารย์ผู้ควบคุม/ ตำแหน่ง
รวม ชม.			

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
 .....(นักศึกษาผู้รับทุน)  
 วันที่.....