

# ใบรายงานการบำเพ็ญประโยชน์

นักศึกษามหาวิทยาลัยขอนแก่น

เรียน ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์

ชื่อ - สกุล (นาย / นางสาว) .....

รหัสนักศึกษา.....คณะ.....

ได้ปฏิบัติงานการบำเพ็ญประโยชน์ จำนวน .....ชั่วโมง ในภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา .....

ครบตามจำนวนชั่วโมงเรียบร้อยแล้ว ดังนี้



ครั้งที่	วัน เดือน ปี	ลักษณะกิจกรรม	จำนวนชั่วโมง	ผู้รับรอง /ตำแหน่ง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การทำกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ตามเอกสารนี้ **ไม่ได้นำไปใช้ประกอบเพื่อ**  
**ขอรับหน่วยกิจกรรมการเรียนรู้แบบบูรณาการ(ILP)หรือเพื่อขอทุน กยศ./ทุนการศึกษาอื่นใดให้เข้าชั้น** และ  
หากพบกิจกรรมใดเข้าชั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้กองพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์พิจารณาตัดกิจกรรม  
อย่างใดอย่างหนึ่งออก

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....

(.....) (.....)

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

ผู้ปฏิบัติงาน/บำเพ็ญประโยชน์

หมายเหตุ : การบริจาคโลหิต 1 ครั้ง สามารถเทียบได้จำนวน 7 ชั่วโมง (พร้อมหลักฐาน)

➤ ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

กองพัฒนานักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์ โทรศัพท์ 043-202-356 หรือ Facebook : วินัยนักศึกษา มข.