



ใบรับรองการทำกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ (จิตอาสา)
“บริจาคโลหิต”
คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

หน่วยงาน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่านักศึกษา (นาย/นางสาว)..... รหัสนักศึกษา.....

ชั้นปีที่..... สาขาวิชาวิศวกรรม..... หมายเลขโทรศัพท์.....

คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้เข้าร่วมกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ รายละเอียดดังนี้

วัน/เดือน/ปี	รายละเอียดกิจกรรมที่ทำ	ลายมือชื่อผู้รับรอง
	<input type="checkbox"/> บริจาคโลหิต (ผ่าน) <input type="checkbox"/> บริจาคโลหิต (ไม่ผ่าน)	

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่านักศึกษาได้เข้าร่วมกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์กับหน่วยงานตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าวจริง

ตรวจสอบข้อมูลแล้ว

อนุมัติ.....ชั่วโมง

(นางสาวดวงมณี วัชรกุลธร)
 หัวหน้างานพัฒนาการศึกษา คณะวิศวกรรมศาสตร์
/...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
 (.....)
/...../.....
 ประทับตราหน่วยงาน (ถ้ามี)

สำคัญมาก

- แนบ**
- รูปถ่าย (ขณะเข้ารับการบริจาคโลหิต)
 - สำเนาใบบริจาคโลหิต (หน้า-หลัง)
ผู้รับรองต้องลงลายมือชื่อรับรอง/กิจกรรมที่ทำ (ห้ามนักศึกษาลงเอง)
 - นำเอกสารมาส่งภายใน 7 วันหลังจากวันที่ไปบริจาคโลหิต

