



งานกิจกรรมนักเรียนนักศึกษา
แบบบันทึกการทำกิจกรรมซ่อมเสริมกิจกรรมหน้าเสาธง

ชื่อ-สกุลชั้น.....แผนกวิชา

ครั้งที่.....สัปดาห์ที่.....ที่.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จำนวนครั้งการขาดกิจกรรมหน้าเสาธง.....ครั้ง จำนวนกิจกรรมเสริม.....ชั่วโมง

สถานที่ปฏิบัติกิจกรรม.....หน้าที่ของนักศึกษา.....

ครู/เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุม.....ครูที่ปรึกษา.....

ว/ด/ป	งานที่ปฏิบัติ/ได้รับมอบหมาย	เวลาปฏิบัติงาน			ผู้ควบคุม
		เริ่มกิจกรรม	สิ้นสุด	รวม(ชั่วโมง)	
รวมชั่วโมงทั้งสิ้น					

ความเห็นผู้ควบคุมการทำกิจกรรม เห็นควรพิจารณา <input type="checkbox"/> ผ่าน ลงชื่อ..... <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน (.....) <p style="text-align: right;">ผู้ควบคุม</p>	ความเห็นครูที่ปรึกษา ผลการทำกิจกรรม <input type="checkbox"/> ผ่าน ลงชื่อ..... <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน (.....) <p style="text-align: right;">ครูที่ปรึกษา</p>
--	--