

แบบลงเวลา “โครงการสนับสนุนค่าครองชีพนักศึกษาจากการทำงาน”

ชื่อ - นามสกุล.....รหัสนิสิต .....

คณะ.....ชั้นปี..... เบอร์โทรศัพท์.....

ปฏิบัติงาน ณ.....ประจำเดือน.....พ.ศ.....

ที่	วันที่	รายการปฏิบัติ	ช่วงเวลา	รวมชั่วโมง	ลงชื่อนิสิต
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุม  
(.....)