



แนวทางการปฏิบัติกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ของนักศึกษาที่ได้รับทุน

กองทุนการศึกษา สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

1. นักศึกษาต้องเข้าร่วมกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ต่อสถาบัน/วิทยาเขต/คณะ/วิทยาลัย/ สังคม
ส่วนรวม เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ชั่วโมงต่อปีการศึกษา มิฉะนั้น จะยกเลิกการให้ทุนฯ และ
ตัดสิทธิ์การขอรับทุนการศึกษาทุกประเภท ตลอดระยะเวลาที่ศึกษา

การบำเพ็ญประโยชน์ของผู้รับทุน มีลักษณะดังนี้

- 1.1 ต่อสังคม/ชุมชน ไม่น้อยกว่า 1 ครั้ง
- 1.2 ต่อสถาบัน หรือหน่วยงานอื่นๆ ภายในสถาบัน ไม่จำกัดจำนวนครั้ง
- 1.3 การเข้าร่วมกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ 1 วัน (ไม่เกิน 8 ชั่วโมง)

2. การเข้าร่วมกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ภายในสถาบัน ทุกครั้งต้องมีอาจารย์/เจ้าหน้าที่
เป็นผู้ควบคุมการเข้าร่วมกิจกรรม และมีหัวหน้าหน่วยงานของอาจารย์/เจ้าหน้าที่ ที่เป็นผู้ควบคุม ลงนาม
รับทราบตามตารางการเข้าร่วมกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ หากเป็นภายนอกสถาบัน ต้องเป็นโครงการ
ที่ได้รับการอนุมัติจากสถาบัน/วิทยาเขต/คณะ/วิทยาลัย โดยมีอาจารย์/เจ้าหน้าที่ เป็นผู้ควบคุมและ
มีหัวหน้าหน่วยงานของอาจารย์/เจ้าหน้าที่ ที่เป็นผู้ควบคุม ลงนามรับทราบ

3. เมื่อนักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์ครบถ้วนตามชั่วโมงที่กำหนดแล้ว ให้ส่ง
สมุดบันทึกนี้ เพื่อตรวจสอบกับงานกิจการนักศึกษาประจำวิทยาเขต/คณะ/วิทยาลัย ภายในเดือน
เมษายน ของปีการศึกษานั้น ๆ กรณีนักศึกษาชั้นปีสุดท้ายต้องบำเพ็ญประโยชน์ให้ครบถ้วนก่อน จึง
จะสามารถดำเนินการโอนเงินทุนให้ และต้องส่งก่อนสอบปลายภาคการศึกษาสุดท้ายเป็นอย่างน้อย

4. หากตรวจสอบพบว่า นักศึกษาไม่ได้เข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา/บำเพ็ญประโยชน์จริง ขอ
สงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการให้ทุน และการขอรับทุนการศึกษาทุกประเภทตลอดระยะเวลาที่ศึกษา

สมุดบันทึกการเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา/บำเพ็ญประโยชน์ ของผู้รับทุนการศึกษา

ประเภททุน

ปีการศึกษา

(ระยะเวลาบำเพ็ญประโยชน์ ชั่วโมงต่อปีการศึกษา)

ชื่อนักศึกษา..... นามสกุล.....

รหัสประจำตัวนักศึกษา..... ชั้นปีที่

สังกัดวิทยาเขต/คณะ/วิทยาลัย.....

ภาควิชา/สาขาวิชา.....

โทรศัพท์.....E-Mail.....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....



รายละเอียดการเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา/บำเพ็ญประโยชน์ต่อหน่วยงานของสถาบัน/วิทยาเขต/คณะ/วิทยาลัย/สังคมส่วนรวม (ระบุรายละเอียด)

วัน เดือน ปี	เวลา	จำนวน ชั่วโมง	รายละเอียดการเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา/บำเพ็ญประโยชน์ต่อหน่วยงานของสถาบัน/วิทยาเขต/คณะ/วิทยาลัย/สังคมส่วนรวม (ระบุรายละเอียด)	หน่วยงาน ที่นักศึกษา เข้าร่วมกิจกรรมฯ	หัวหน้าหน่วยงาน/ผู้ควบคุม ลงนาม รับทราบ (ตัวบรรจง)	ตำแหน่ง	หมายเหตุ

ขอรับรองว่า ชื่อนักศึกษา..... นามสกุล
ได้บำเพ็ญประโยชน์ ครบถ้วนแล้ว และเห็นสมควรได้รับการพิจารณาทุนการศึกษาของสถาบัน

ลงชื่อ..... คนบดี หรือผู้ที่คนบตีมอบหมาย ลงนามรับรอง/รับทราบ
(.....)

วันที่..... เดือน พ.ศ.....