**แบบฟอร์มตรวจสอบเอกสาร**

**โปรดเรียงเอกสารตามลำดับต่อไปนี้**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **สำหรับผู้สมัครตรวจสอบ**  **(✓)** | **รายละเอียด** | **สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ**  **(✓)** |
|  | 1. แบบฟอร์มตรวจสอบเอกสาร |  |
|  | 2. แบบฟอร์มกรอก link ผลสัมฤทธิ์ของกิจกรรมในรูปแบบ VDO |  |
|  | 3. ประวัติการทำกิจกรรมพลเมืองจิตอาสาย้อนหลังไม่เกิน 3 ปีการศึกษา ไม่เกิน 10 กิจกรรม ตามแบบฟอร์มที่โครงการกำหนด |  |
|  | 4. หนังสือรับรองการทำกิจกรรมฯ ตามแบบฟอร์มที่โครงการกำหนด |  |
|  | 5. รูปภาพที่แสดงถึงการทำกิจกรรมฯ ขนาด 4 x 6 นิ้ว จำนวน 6 รูป |  |
|  | 6. สำเนาใบรับรองผลการเรียนเฉลี่ย (ปพ.1) |  |

**หมายเหตุ :** เอกสารรวมทั้งสิ้นไม่เกิน 11 หน้ากระดาษ A4

**ลงชื่อ ผู้สมัคร**

**วันที่**

**ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ**

**วันที่**

**หนังสือรับรองการดำเนินกิจกรรมพลเมืองจิตอาสา**

**--------------------------------------------------------**

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง)ตำแหน่ง

หน่วยงานโทรศัพท์

ขอรับรองว่าได้มีการดำเนินกิจกรรมพลเมืองจิตอาสาร่วมกับทางหน่วยงานจริง

ผลการดำเนินงานและพฤติกรรมดีเด่นอันเป็นรูปธรรมเกี่ยวกับกระบวนการพลเมืองจิตอาสาของผู้ขอการรับรอง

ความคิดเห็นสนับสนุนที่มีต่อผู้ขอการรับรอง

ลงชื่อผู้รับรอง

()

ตำแหน่ง

***(กรุณาประทับตราของหน่วยงานบริเวณนี้)***

**หมายเหตุ :**

1) ผู้รับรอง คือ ผู้อำนวยการ / หัวหน้าองค์กร หรือตำแหน่งเทียบเท่า

2) กรณีหน่วยงานไม่มีตราประทับ ให้แนบบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่พนักงาน และสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับรองมาแทน (ในหน้าเดียวกัน) พร้อมระบุ ข้อความกำกับ “ใช้ในการรับรองการดำเนินกิจกรรมพลเมืองจิตอาสาของเท่านั้น”

**แบบฟอร์มกรอก link ผลสัมฤทธิ์ของกิจกรรมในรูปแบบ VDO** **ในข้อที่ (2)**

**ใส่รูป QR Code ของ VDO**

**ใส่ Link VDO:**

**เอกสารแสดงประวัติการทำกิจกรรมพลเมืองจิตอาสาย้อนหลังไม่เกิน 3 ปีการศึกษา ไม่เกิน 10 กิจกรรม**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อกิจกรรม** | **วัน/เดือน/ปี** | **หน่วยงาน/องค์กรที่จัด** | **บทบาทหน้าที่ที่รับผิดชอบ** | **ผลสัมฤทธิ์ที่เกิดขึ้นจากการทำกิจกรรม** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริง หากปรากฏในภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อมูลอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่จะเกิดขึ้นแก่การรับสมัครเพื่อเข้าศึกษาต่อในโครงการรับนักเรียนพลเมืองจิตอาสา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์**

**ลงชื่อ ผู้สมัคร   
 ( )**

**ลงชื่อ ผู้รับรอง**

**( )**

**หัวหน้าองค์กร/ผู้อำนวยการ/ครูประจำชั้น**

**ตำแหน่ง**

**รูปภาพที่แสดงถึงการทำกิจกรรมพลเมืองจิตอาสาที่เคยดำเนินการในข้อที่ (2-3)**

ชื่อกิจกรรม

ชื่อกิจกรรม

ชื่อกิจกรรม

ชื่อกิจกรรม

ชื่อกิจกรรม

ชื่อกิจกรรม