**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