คณะครุศาสตร์
รับที่ 100
วันที่ ๑๖ ม.ค. ๒๕๖๖
เวลา ..... น.

# บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช โทร ๐๗๕ ๘๔๕ ๕๑๒

**ที่** กพน. ว ๐๒๕ /๒๕๖๖ **วันที่** ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖

**เรื่อง** ขอแจ้งแนวปฏิบัติการขอชั่วโมงกิจกรรม (Serial Key)

**เรียน** คณบดีคณะครุศาสตร์

ตามที่ กองพัฒนานักศึกษา เป็นผู้รับผิดชอบดูแลระบบกิจกรรมนักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช เพื่อให้การดำเนินกิจกรรมนักศึกษา พัฒนานักศึกษาให้มีคุณลักษณะตามอัตลักษณ์บัณฑิต ๔ ประการ นั้น

เพื่อให้ดำเนินการขอชั่วโมงกิจกรรม ในระบบกิจกรรมนักศึกษา (Serial Key) เกิดประสิทธิภาพ ในการนี้จึงขอแจ้งแนวปฏิบัติการขอชั่วโมงกิจกรรม (Serial Key) ดังนี้

๑.เขียนคำร้อง ขอชั่วโมงกิจกรรม ในระบบกิจกรรมนักศึกษา (Serial Key)

๒.แนบกำหนดการ โครงการที่อนุมัติเรียบร้อยแล้ว

๓.เสนอคำร้องขอชั่วโมงกิจกรรม ในระบบกิจกรรมนักศึกษา (Serial Key) แนบรายละเอียดกำหนดการมายังกองพัฒนานักศึกษา เพื่อขออนุมัติและบรรจุในระบบกิจกรรมนักศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิชิต สุขทร)
รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

เรียน คณบดี
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรมอบ ..... ฝ่ายบริหารงานทั่วไป .....

(นางสาววิจิตรา ขุนไชยการ)
นักวิชาการศึกษา ปฏิบัติการ
๑๖ ม.ค. ๒๕๖๖

- มอบคุณศรินทร ทองรักษ์ ๑๖ ม.ค. ๖๖

มอบคุณ กมล
๑๖/๑/๖๖

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นพรัตน์ ชัยเรือง)
คณบดีคณะครุศาสตร์

**กองพัฒนานักศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช**
**คำร้อง ขอชั่วโมงกิจกรรม ในระบบกิจกรรมนักศึกษา (Serial Key)**

ที่...../.....

เขียนที่ กองพัฒนานักศึกษา
มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

**เรื่อง** ขอชั่วโมงกิจกรรม ในระบบกิจกรรมนักศึกษา (Serial Key)
**เรียน** รองอธิการบดี .....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) .....รหัสนักศึกษา.....
ชื่อหน่วยงาน .....
ชื่อโครงการ .....
ชื่อกิจกรรม .....
วันที่เริ่มกิจกรรม.....วันที่สิ้นสุดกิจกรรม.....
สถานที่ .....

**ประเภทกิจกรรม**

☐ ด้านการบำเพ็ญประโยชน์ ☐ ด้านอัตลักษณ์บัณฑิต
☐ ด้านคุณธรรม จริยธรรม ค่านิยม ☐ ด้านศิลปะและวัฒนธรรม
☐ ด้านสุขภาพ และบุคลิกภาพ ☐ ด้านเสริมสร้างทักษะทางวิชาการ และวิชาชีพ
☐ ด้านอื่น ๆ (โปรดระบุ) .....

**กลุ่มกิจกรรม**

☐ กิจกรรมบังคับ ☐ กิจกรรมระดับมหาวิทยาลัย ☐ กิจกรรมระดับคณะ ☐ กิจกรรมเลือกเสรี

จำนวน Serial Key ..... รหัส จำนวนชั่วโมงกิจกรรม ..... ชั่วโมง* ตามรายละเอียดกำหนดการ
วันหมดอายุ วัน.....เดือน.....ปี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการอนุมัติ

ผู้รับผิดชอบโครงการ ที่ปรึกษาโครงการ

(.....) (.....)
ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง.....

**เสนอความเห็น**

| งานกิจกรรมนักศึกษา | ผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา | ผู้อนุมัติ |
|---|---|---|
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ...../...../..... | ...../...../..... | ...../...../..... |