

ใบลงทะเบียนนักศึกษาเข้าร่วม

โครงการ.....

วันที่

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
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						

ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา