

周詠棠先生紀念助學金服務學習紀錄表

姓名：		科/班級：		學號：	
聯絡電話：			申請項目：周詠棠先生紀念助學金		
日期 月／日	服 務 學 習 內 容	簽到 時間	簽退 時間	服 務 時 數	
		--:--	--:--		
		--:--	--:--		
		--:--	--:--		
		--:--	--:--		
		--:--	--:--		
		--:--	--:--		
		--:--	--:--		
本頁服務時數合計_____					

- 1.請字跡工整並詳述填寫服務學習內容。
- 2.本表單於頁尾請學生簽名、單位核章，服務學習合計達 20 小時，請繳回學生事務處體育暨課外活動指導組。
- 3.本表單如不敷使用請自行列印。(A4 單面書寫，勿使用廢紙列印)
- 4.本表所蒐集之個人資訊，將僅保存於校內，並遵守個人資料保護法相關規定，保障您的個人資料。

服務學習 學生簽章		單位指導 人員核章		單位主管 核章	
--------------	--	--------------	--	------------	--

第____頁，共____頁(由學生填寫，勿空白)

保存 5 年