

_____學年度助學金服務學習考核紀錄表 繳回日期： 年 月 日

系別年級		學號			
姓名		手機號碼			
應服務總時數	48.0 小時				
服務單位					
研習／活動課程	日期	開始時間	結束時間	時數	活動單位認證
服務項目／內容	日期	開始時間	結束時間	時數	單位考核簽章

權責單位核章(各校承辦人) _____