

樹德科技大學高教深耕完善弱勢學習輔導計畫

【每月多元學習簽到表】

申請月份： 年 月

系所			學生姓名		
學號			學習單位		
日期	時間	時數	學生簽章	學習單位簽章	
月 日	___:___~___:___				
月 日	___:___~___:___				
月 日	___:___~___:___				
月 日	___:___~___:___				
月 日	___:___~___:___				
月 日	___:___~___:___				
月 日	___:___~___:___				
月 日	___:___~___:___				
月 日	___:___~___:___				
月 日	___:___~___:___				
月 日	___:___~___:___				
月 日	___:___~___:___				
月 日	___:___~___:___				
月 日	___:___~___:___				
月 日	___:___~___:___				
月 日	___:___~___:___				
月 日	___:___~___:___				

備註 1、表格不敷使用得自行增列。

備註 2、學生**每個月**需完成 24 小時之學習時數，每個月完成後需將簽到表送至學務處本部佐證。