

年 月

服務學習單位			
班級		應服務學習時數	40 小時
學號		可扣減時數	小時
姓名		確定服務學習時數	小時
手機		已完成時數	小時

日期	服務學習態度(請勾選)					指導師長簽核	累計時數	日期	服務學習態度(請勾選)					指導師長簽核	累計時數
	優	佳	尚可	欠佳	差				優	佳	尚可	欠佳	差		
/								/							
/								/							
/								/							
/								/							
/								/							
/								/							
/								/							
/								/							
/								/							
/								/							
/								/							
/								/							
/								/							
/								/							
/								/							
/								/							
/								/							

用人單位考核	<input type="checkbox"/> 優等 <input type="checkbox"/> 佳等 <input type="checkbox"/> 尚可 <input type="checkbox"/> 考核通過	<input type="checkbox"/> 考核未通過 原因說明：	指導老師核章：
--------	--	---	---------

服務學習心得	(請填寫本月份已學習之事務心得，不可低於 200 字)
--------	-----------------------------