## 仁德醫護管理專科學校 學生輔導中心暨資源教室

## 年 月份協助同學服務時數記錄表

協助同學: 申請同學:

		下明门子。							
日期	星期	協助時間				時數	協助內容	協助同學 簽名	檢查人 簽名
		時	分至	時	分				
		時	分至	時	分				
		時	分至	時	分				
		時	分至	時	分				
		時	分至	時	分				
		時	分至	時	分				
		時	分至	時	分				
		時	分至	時	分				
		時	分至	時	分				
		時	分至	時	分				
		時	分至	時	分				
		時	分至	時	分				
		時	分至	時	分				
		時	分至	時	分				
		時	分至	時	分				
		時	分至	時	分				
		時	分至	時	分				
		時	分至	時	分				
本月工讀合計: 時									

承辦人:

單位主管: