

臺中市立潭子國民中學校外服務學習時數認證申請表

服務學習 辦理單位		服務單位 證明戳章	
指導教師或 指導人員			
服務學習 學生姓名	_____年_____班_____號 姓名_____ _____年_____班_____號 姓名_____ _____年_____班_____號 姓名_____ _____年_____班_____號 姓名_____ _____年_____班_____號 姓名_____ _____年_____班_____號 姓名_____ (請依需求自行增列)		
服務類型	<input type="checkbox"/> 社會福利 <input type="checkbox"/> 環境保護 <input type="checkbox"/> 社區服務 <input type="checkbox"/> 公眾服務 <input type="checkbox"/> 衛生保健 <input type="checkbox"/> 交通安全 <input type="checkbox"/> 文化建設 <input type="checkbox"/> 休閒服務 <input type="checkbox"/> 教育輔導 <input type="checkbox"/> 其他_____		
服務內容			
服務日期	_____年_____月_____日至_____年_____月_____日		
服務時數	_____時_____分 至 _____時_____分 (或每次_____分鐘)	總計_____分鐘	
潭子國中服務學習時數審查欄			
審查承辦人	單位主管	校長	