

臺中市立潭子國民中學服務學習時數認證申請表

課程名稱	<input checked="" type="checkbox"/> 服務學習		
主辦單位	單位或社團印(審核通過印)		
任課老師		單位/職稱	
		聯絡電話	
申請聯絡人		單位	
		聯絡電話	
服務對象機構		聯絡人	
		電話	
		機構地址	
申請人	年 班 號	家中電話	
		手機	
	(簽章)	地址	
活動目標 (活動宗旨)			
服務對象說明			
學生服務作業	1. 時間/次數：		
	2. 地點/場地：		
	3. 時程/內容：		
	時間	內容	說明
審核意見	服 務 學 習 課 程 執 行 小 組		
	承辦人：	單位主管：	校長：