大同大學學生社團活動簽到單

社團名稱：

活動名稱：

日期：　　年　　月　　日 (　)

時間：　　時　　分~　　時　　分

請勾選身分		學號	姓名/簽名	請勾選身分		學號	姓名/簽名
工作人員	參與人員			工作人員	參與人員		