

學年 學期大同大學學生生活服務學習時數紀錄

繳回日期： 年 月 日

系 別 年 級			學 號		
姓 名			手 機 號 碼		
服 務 學 習 單 位					
服務項目／內容	日期	開始時間	結束時間	時數	輔導人員核章
合計時數	共_____小時（每週以 8 小時為上限，每月不超過 24 小時）				
任用單位輔導人員			任用單位輔導主管		
課外活動組					

本生活服務學習時數紀錄一式兩份，由學習輔導單位執一份為憑，另一份彙整送至課外活動組。