|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 系所班級 |  | 學號 |  |
| 學生姓名 |  | 連絡電話 |  |
| 參與課程 | □語教中心-主題英文:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □語教中心-基礎英文:\_\_\_\_\_\_\_\_\_□語教中心-英檢輔導班:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □諮商中心-自我探索課程 |
| 日期 | 時間 | 時數 |
| 1 | 月 日 | \_\_\_:\_\_\_~\_\_\_:\_\_\_ |  |
| 活動/課程內容筆記: |
| 活動/課程心得(至少30字): | 授課老師簽章:(請確認學生課程填寫完成再蓋章) |
| 日期 | 時間 | 時數 |
| 2 | 月 日 | \_\_\_:\_\_\_~\_\_\_:\_\_\_ |  |
| 活動/課程內容筆記: |
| 活動/課程心得(至少30字): | 授課老師簽章:(請確認學生課程填寫完成再蓋章) |
| 日期 | 時間 | 時數 |
| 3 | 月 日 | \_\_\_:\_\_\_~\_\_\_:\_\_\_ |  |
| 活動/課程內容筆記: |
| 活動/課程心得(至少30字): | 授課老師簽章:(請確認學生課程填寫完成再蓋章) |