

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

完訓、結訓暨活動時數證明表

(請以正楷填寫)

學制/科別年級	5N520	學號		學生姓名		
完訓證明：C-1專業證照助學金(參加課程)、C-2語言證照助學金(參加課程)、C-3資訊證照助學金(參加課程)。 結訓證明：D-1職能訓練輔導助學金。 活動時數證明：D-2就業培力輔導助學金、E-1身體健康促進助學金、E-2心理健康促進助學金。						
申請項目(單選)： <input type="checkbox"/> C-1專業證照助學金； <input type="checkbox"/> C-2語言證照助學金； <input type="checkbox"/> C-3資訊證照助學金； <input type="checkbox"/> D-1職能訓練輔導助學金； <input type="checkbox"/> D-2就業培力輔導助學金； <input type="checkbox"/> E-1身體健康促進助學金； <input type="checkbox"/> E-2心理健康促進助學金						
課程輔導/活動承辦單位	例如. 00 科或就輔組	輔導課程/主題名稱		ETTC、門市丙級、 職涯講座		
輔導日期	自 年 月 日至 年 月 日，共計 _____ 小時					
學生課程/活動簽到與簽核						
上課日期	上課時間	上課地點	課程活動內容	學生上課簽名	認證時數	承辦單位核章
1/1	9:00~12:00		門市丙級學科題庫解析	王小明	3	000
3/10	9:00~12:00		門市丙級術科 SOP 機教學與練習	王小明	3	000
/	~					
/	~					
/	~					
/	~					
/	~					
/	~					
到課率(由承辦單位填寫)			實際輔導 _____ 小時，共 _____ %			

1. 學生進行輔導必須為**非正課時間**，請安排在正課以外之時間。
2. 輔導開始日與結束日必須與輔導日期時間符合一致，**認證時數必須與實際輔導時間符合一致**。
3. 當天輔導結束後請填寫日期和認證時數並給予承辦單位核章。
4. 可附上相關其他相關佐證，格式不限，加以佐證自己的依據。如：簽到表、研習證書、課堂作品等。