


範例

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

附件三

完訓、結訓暨活動時數證明表

(請以正楷填寫)

學制/科別年級	5N201	學號	1111501001	學生姓名	王小明		
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 checked="" 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	學務處衛保組		輔導課程/主題名稱	BLS 基本救命術證照課程			
輔導日期	自 114 年 5 月 7 日至 114 年 5 月 7 日，共計 <u>8</u> 小時						
學生課程/活動簽到與簽核							
活動序號	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
66	5/7	08:00~12:00	C401	學科前側、基本救命理論與技術	王小明	4	
67	5/7	13:00~17:00	C401	基本救命技術練習、術科測驗與學科後側	王小明	4	
/	/	~					
/	/	~					
/	/	~					
/	/	~					
/	/	~					
/	/	~					
到課率(由承辦單位填寫)					實際輔導 <u>8</u> 小時，共 <u>100</u> %		

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。