**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** | 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)：**□C-1專業證照助學金；□C-2語言證照助學金；□C-3資訊證照助學金； □D-1職能訓練輔導助學金；□D-2就業培力輔導助學金； □E-1身體健康促進助學金；□E-2心理健康促助學金 |
| **課程輔導/活動****承辦單位** | 例如. OO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 | OOO |
| 3/10 | 9:00~12:00 |  | 門市丙級術科SOP機教學與練習 | 王小明 | 3 | OOO |
| / | ~ |  |  |  |  |  |
| / | ~ |  |  |  |  |  |
| / | ~ |  |  |  |  |  |
| / | ~ |  |  |  |  |  |
| / | ~ |  |  |  |  |  |
| / | ~ |  |  |  |  |  |
| **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。
 |