

## 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)

<b>學制/科別年級</b>	5N520	<b>學號</b>		<b>學生姓名</b>			
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。							
<b>申請項目(單選)：</b> <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							
<b>課程輔導/活動承辦單位</b>	例如. 00 科或就輔組		<b>輔導課程/主題名稱</b>	ETTC、門市丙級、職涯講座			
<b>輔導日期</b>	自     年     月     日至     年     月     日，共計 _____ 小時						
<b>學生課程/活動簽到與簽核</b>							
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	1/1	9:00~12:00	C505	門市丙級學科題庫解析	王小明	3	000
67	3/10	9:00~12:00	C505	門市丙級術科 SOP 機教學與練習	王小明	3	000
	/	~					
	/	~					
	/	~					
	/	~					
	/	~					
	/	~					
	/	~					
<b>到課率(由承辦單位填寫)</b>				<b>實際輔導 _____ 小時，共 _____ %</b>			
1. 學生進行輔導必須為 <b>非正課時間</b> ，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， <b>認證時數必須與實際輔導時間符合一致</b> 。 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。							