

113(2)元培醫事科技大學
惜珠蛻變陽光計畫專業課後課程輔導

姓名		系所年級		學號	
課程名稱					
填寫日期	114/ /	授課老師			
課後輔導課程學習紀錄表及簽到表					
含本人在內課後輔導課程照片					

113(2)元培醫事科技大學 惜珠蛻變陽光計畫專業課後課程輔導

從課程中學到什麼？對你的生涯啟發及影響改變？課程對你的幫助或是之後的職涯發展…等。

														20
														40
														60
														80
														100
														120
														140
														160
														180
														200
														220
														240
														260
														280
														300
														320
														340
														360
														380
														400
														420

申請人簽章

授課老師簽章

領服中心

您提供的資料將會使用於高教深耕惜珠蛻變陽光計畫相關文件