

時間	年 月 日(星期 ) 時 分 至 時 分		
地點		社長(負責人)	
課程名稱 (內容說明)			
指導老師簽名			承辦人員核章
備註	1. 感謝老師蒞臨與指導協助。 2. 請於社課結束後 24 小時內，送至課指組辦理核章。		

時間	年 月 日(星期 ) 時 分 至 時 分		
地點		社長(負責人)	
課程名稱 (內容說明)			
指導老師簽名			承辦人員核章
備註	1. 感謝老師蒞臨與指導協助。 2. 請於社課結束後 24 小時內，送至課指組辦理核章。		

時間	年 月 日(星期 ) 時 分 至 時 分		
地點		社長(負責人)	
課程名稱 (內容說明)			
指導老師簽名			承辦人員核章
備註	1. 感謝老師蒞臨與指導協助。 2. 請於社課結束後 24 小時內，送至課指組辦理核章。		

時間	年 月 日(星期 ) 時 分 至 時 分		
地點		社長(負責人)	
課程名稱 (內容說明)			
指導老師簽名			承辦人員核章
備註	1. 感謝老師蒞臨與指導協助。 2. 請於社課結束後 24 小時內，送至課指組辦理核章。		

時間	年 月 日(星期 ) 時 分 至 時 分		
地點		社長(負責人)	
課程名稱 (內容說明)			
指導老師簽名			承辦人員核章
備註	1. 感謝老師蒞臨與指導協助。 2. 請於社課結束後 24 小時內，送至課指組辦理核章。		

