

證照輔導班成果報告書

系別：_____

證照班名稱：_____

申請人：_____ 單位主管：_____ (系主任) _____ (院長)

日期：中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

一、成果照片

照片說明	照片說明
照片說明	照片說明
照片說明	照片說明

*成果照片至少六張並加註說明

二、課程時數表

健行科技大學 _____ 學年度 _____ 學期 _____ 系

教師：_____ 證照班名稱：_____

總時數：_____ 小時

序	日期	時間	上課時數	課程內容	上課地點	備註
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

備註：1．請註明考試時間：筆試 _____；術科 _____

2．若不足請自行複製本表

3．此表格為授課教師提供上課時間地點亦為核銷鐘點費之用

參、學生名冊

健行科技大學____學年度____學期_____系

證照輔導班學生名冊

教師：_____ 學生共_____人

序	學制	班級	學號	姓名	備註
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

備註：1. 若不足請自行複製本表 2. 此表格為學生簽到表亦為核銷鐘點費之用

四、執行成果：