運動健康管理學系

表單編號：5172-002

大學部義工時數(160小時)核定表

序號： 填表日期： 　年　 月　 日

***粗框內請填寫清楚***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班級 | 運管  | 姓名 |  | 學號 |  |
| 活動日期/時間 | 　　年　月　日～　年　月　日 | 提報活動時數 | 　　　　小時 |
| 活動名稱 |  |
| 活動單位主管職稱/姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 活動工作性質 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 活動單位簽 章 | 請蓋單位戳章 | 活動單位管理人簽章 | 請實際負責監督管理者蓋章 |
| 學系核定實際活動時數 |  | 系主任簽章 |  |
| 系辦公室審查章 |  | 資料庫建檔日期 |  |
| 備註：* 學生義工活動為無給服務，活動單位無需支付學生任何費用。
* 活動結束後繳交回系辦公室備查。
* 如有活動相關證明(獎狀、服務證明等…)請附影本。
 |