

參與校內外之通識講座或活動戳記

時間： 活動名稱： 認證戳記：	時間： 活動名稱： 認證戳記：	時間： 活動名稱： 認證戳記：	時間： 活動名稱： 認證戳記：	時間： 活動名稱： 認證戳記：
時間： 活動名稱： 認證戳記：	時間： 活動名稱： 認證戳記：	時間： 活動名稱： 認證戳記：	時間： 活動名稱： 認證戳記：	時間： 活動名稱： 認證戳記：

活動心得報告

班級：	_____科_____年_____班	學號：		姓名：	
日期：	_____年_____月_____日	認證項目：	第_____類		
地點：					
參與事件：					
活動紀實及 心得撰寫：					

審閱者：

閱讀指定書籍戳記

時間： 活動名稱：	時間： 活動名稱：	時間： 活動名稱：	時間： 活動名稱：	時間： 活動名稱：
認證戳記：	認證戳記：	認證戳記：	認證戳記：	認證戳記：
時間： 活動名稱：	時間： 活動名稱：	時間： 活動名稱：	時間： 活動名稱：	時間： 活動名稱：
認證戳記：	認證戳記：	認證戳記：	認證戳記：	認證戳記：

讀書心得報告

班級：	_____科_____年_____班	學號：		姓名：	
日期：	_____年_____月_____日	認證項目：	第_____類		
書名：					
作者/ 出版社：					
內容摘要 與心得撰 寫：					

審閱者：

參與各縣市政府文化局之藝文活動戳記

時間： 活動名稱： 認證戳記：	時間： 活動名稱： 認證戳記：	時間： 活動名稱： 認證戳記：	時間： 活動名稱： 認證戳記：	時間： 活動名稱： 認證戳記：
時間： 活動名稱： 認證戳記：	時間： 活動名稱： 認證戳記：	時間： 活動名稱： 認證戳記：	時間： 活動名稱： 認證戳記：	時間： 活動名稱： 認證戳記：

活動心得報告

班級：	_____科_____年_____班	學號：		姓名：	
日期：	_____年_____月_____日	認證項目：	第_____類		
地點：					
參與事件：					
活動紀實及 心得撰寫：					

審閱者：

參訪博物館、美術館或名勝古蹟戳記

時間： 活動名稱：	時間： 活動名稱：	時間： 活動名稱：	時間： 活動名稱：	時間： 活動名稱：
認證戳記：	認證戳記：	認證戳記：	認證戳記：	認證戳記：
時間： 活動名稱：	時間： 活動名稱：	時間： 活動名稱：	時間： 活動名稱：	時間： 活動名稱：
認證戳記：	認證戳記：	認證戳記：	認證戳記：	認證戳記：

活動心得報告

班級：	_____科_____年_____班	學號：		姓名：	
日期：	_____年_____月_____日	認證項目：	第_____類		
地點：					
參與事件：					
活動紀實及 心得撰寫：					

審閱者：

國立臺南護理專科學校志願服務時數登錄表

班級	學號	姓名	日期/時間	時數	認證單位戳章

※若在同一單位擔任志工，可於同一格內一併書寫(志工時數可合併處理)。

※若因錯誤而有塗改，請於塗改處下方蓋章證明無誤，否則一律不予承認。