

慈濟科技大學護理系(科)校外實習團體衛教紀錄表單

實習期間：	實習單位：	學制： <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 日二技	
實習科目：_____實習	授課教師：	教師身份證字號：	
團衛同學姓名：			共計： 名
活動日期		活動日期	
活動地點		活動地點	
團衛活動主題		團衛活動主題	
團衛活動紀要		團衛活動紀要	
參與人數		參與人數	
活動日期		活動日期	
活動地點		活動地點	
團衛活動主題		團衛活動主題	
團衛活動紀要		團衛活動紀要	
參與人數		參與人數	
團衛活動照片：至少三張			
說明：	說明：	說明：	
實習指導教師：		系、所主管：	

慈濟科技大學護理系實習團衛費收據黏貼單

教師姓名		身分證字號		總金額	
------	--	-------	--	-----	--

……………單據請浮貼……………(提醒您~電子發票請務必影印一張附上)

單據浮貼處	單據浮貼處
單據浮貼處	單據浮貼處
單據浮貼處	單據浮貼處

*請雙面列印，表單不足請自行列印

*每梯實習經費核銷上限 700 元

※此表單由實習指導教師填寫，請如實填寫！ps. 填寫完請繳回。

護理系實習組制 109.07.01