

崇仁醫護管理專科學校
112學年度第 學期社團指導老師授課簽到表

社團名稱：

社長：

指導老師：

NO	日期	上課時間	授課內容 (由社長填寫)	老師簽名	備註
1		起迄			
2		起迄			
3		起迄			
4		起迄			
5		起迄			
6		起迄			
7		起迄			
8		起迄			
9		起迄			
10		起迄			

備註： 1. 敬請確實填寫以利審查 2. 欄位不足請自填增加 3. 每個月填寫一張回交