**中國醫藥大學服務學習課程執行報告表**



|  |  |
| --- | --- |
| **開課名稱** | 服務學習 |
| **開課系級** |  |
| **課程教師** |  |
| **執行期間** | 112學年度 第2學期 |
| **服務地點** |  |
| **服務機構** |  |
| **服務機構聯絡人** |  | **聯絡電話** |  |
| 執行內容 |
| **計畫執行摘要** | (請詳細填寫) |
| **執行狀況** | (請詳細填寫) |
| **計畫構想落實程度** | (請詳細填寫) |
| **預期成效與實際成效****之比較分析** | (請詳細填寫) |
| **計畫面臨問題****與因應措施** | (請詳細填寫) |
| **檢討與評估** | (請依執行過程詳細填寫)(一)學生反應或意見調查(二)參與計畫課程之教師(三)服務機構之評估及意見調查 |
| **經驗分享** | (請詳細填寫) |
| **希望獲得的****教材或資源** | (儘可能具體詳實) |
| **附件目錄總彙** | (請提供執行過程所使用的教材資源) |

本校師生填寫各項服務學習課程之個人資料之蒐集、處理及利用，僅提供本校相關作業使用，並遵守個人資料保護法相關規定。

本告知聲明依據個人資料保護法第八條之規定，於蒐集您的個人資料時進行法定告知義務。

**中國醫藥大學服務學習課程經費結算表**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課程名稱 | 服務學習 | 開課系級 |  |
| 授課教師 |  | 執行期間 | 112學年度 第2學期 |
| 服務地點 |  | 被服務人次 |  |
| 課程參與人數 |  | 服務人次 |  |
| 經費來源 |  | 申請金額 |  | 核銷金額 |  |
| 經費結算情形： |
| 編號 | 項目 | 預算金額（A） | 實支金額 ( B ) | 用途說明 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 結餘 |  |