**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 | | |  | | | | | | | |