



## 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	110 學年度 第 1 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)		



## 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	110 學年度 第 1 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				