**中國醫藥大學服務學習課程團體服務成果報告表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開課系級 |  | 課程名稱 | 服務學習 |
| 授課教師 | 姓名： | 教學助理 | 姓名： |
| 分機： | 聯絡電話： |
| 服務時間 | ＿年＿月＿日＿時至＿時 |
| 服務人數 |  | 服務地點 |  |
| 被服務人次 |  |
| 合作機構 |  |
| 聯絡人姓名 |  | 職稱 |  |
| 電話及分機 |  | e-mail |  |
| 活動議程 |  |
| 執行狀況概述 |  |
| 成效與檢討 |  |

備註：1.表格若不敷使用，可自行延伸擴充。

2.本表填寫人為教學助理，請於**出隊後一週內**以電子郵件寄至 fclu@mail.cmu.edu.tw 或apple1234322@mail.cmu.edu.tw或xiaoxin@mail.cmu.edu.tw或thereader@mail.cmu.edu.tw或xiong@mail.cmu.edu.tw信箱。

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。

| 活動照片 |
| --- |
|  |  |
| 說明： | 說明： |
|  |  |
| 說明： | 說明： |
|  |  |
| 說明： | 說明： |