**中國醫藥大學服務學習課程教學助理訪談報告**

**112學年度 第2學期**

填寫日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開課系級 |  | 修課學生人數 |  |
| 授課教師姓名 |  | 教學助理姓名 |  |
| 以互動訪談方式記錄合作機構概況，或是自側面撰寫授課老師與服務學習課程的連結。以上二種主題擇一撰寫。 |
| 主題 | 合作機構 | 授課教師 |
| 撰寫方向 | 一、機構概況：含源起，被服務對象組成及活動空間等二、心路歷程三、對於學生服務情形之感想四、未來展望 | 一、服務學習授課理念與目標 二、過程及內容：服務執行概況、參與成員反應、重要事件（階段）處理三、本學期對於學生服務情形之感想四、對往後課程發展期許 |
| 內文撰寫 |
| **題目(請自訂內文標題)** |
| (內文撰寫至少800字) |

| 訪談相關照片 |
| --- |
|  |  |
| (請附加說明) | (請附加說明) |
|  |  |
|  (請附加說明) | (請附加說明) |

☆ 注意事項：

1. 完成本檔案後，請連同照片原檔，以電子郵件寄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。
2. 請一律以Word檔繳交。
3. 內容字型請用標楷體，字級12，內容文字請勿少於800字。

|  |
| --- |
| 服務學習課程團體服務資料歷程表 |
| 服務地點或訓練參訪課程 | 機構聯絡人或參訪訓練講師 | 服務對象 | 服務期間 | 活動內容 |
| 合作機構1Ex.🌕🌕社福機構行前參訪 | Ex.🌕🌕🌕社工師 | Ex.本校🌕🌕系學生 | Ex.🌕月🌕日🌕時～🌕時 | Ex.🌕🌕社福機構服務注意事項說明 |
| 合作機構2Ex.🌕🌕國小 | Ex.教務處🌕🌕🌕老師 | Ex.🌕年級學童 | Ex.🌕月🌕日🌕時～🌕時 | Ex.衛教宣導 |
| 合作機構3 |  |  |  |  |
| 合作機構4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 服務學習課程服務量化統計表 |
| 班級/分組人數(A) | 服務次數(B) | 每次服務時數(C) | 總服務時數(D)=(A)\*(B)\*(C) | 總服務人次(E)=(A)\*(B) | 單次被服務人次(F) | 被服務總人次(G)=(B)\*(F) |
| Ex.A班35人或D組10人 |  | Ex.3.5小時 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

| 服務學習課程照片集錦 |
| --- |
|  |  |
| 課堂上課情形(請說明) | 課堂上課情形(請說明) |
|  |  |
| 團體服務(請說明) | 團體服務(請說明) |
|  |  |
| 反思與討論(請說明) | 全班大合照 |

說明：完成本表格後，請連同照片原檔及活動影片檔，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。