|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 呈報日期： 年 月 日 | | | | | |
| **001中國醫藥大學服務學習活動成果報告書** | | | | | |
| 活動名稱 |  | | | | |
| 活動時間 |  | 活動地點 |  | | |
| 主辦單位 |  | 活動主辦人 |  | | |
| 聯絡方式 |  | E-mail |  | | |
| 被服務單位 |  | **核銷入帳人員** | （請填寫學號或姓名） | | |
| 參加對象  (被服務) |  | 被服務對象人數 | 人 | 出隊人數 | 人 |
| 活動內容及工作項目  (100-300字) |  | | | | |
| 活動議程 |  | | | | |
| 活動現況及成效  (至少200字) |  | | | | |
| 實施影響  及效益評估  (至少200字) |  | | | | |
| 反思、延續性規劃及具體作法  (至少200字) |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **活動花絮**  ※請提供至少6張照片 | |
|  |  |
| (請敘述照片內容) | (請敘述照片內容) |
|  |  |
| (請敘述照片內容) | (請敘述照片內容) |
|  |  |
| (請敘述照片內容) | (請敘述照片內容) |

112.05.04修

本校師生填寫本申請表，將依據個資法蒐集、處理及利用您的個人資料包含識別個人姓名、單位、學號、電子郵件地址等，上述個人資料之蒐集、處理及利用各項個人資料僅限本活動需要使用，並遵守個資法之規定妥善保護您的個人資訊，非經當事人同意，不轉做其他用途，亦不會公佈任何資訊，並遵循本校資料保存與安全控管辦理。

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，您將享有個資法第3條規定的五項權利，惟依相關法令規定、契約約定或本校因執行業務所必須者，得不依您請求為之。