

馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校

## 服務證明書

馬專證字第○○○○○○○號

本校○○○科○年○班○○○同學於  
中華民國○年○月○日參加「○○○○」  
其間表現優異認真負責全程共計○小時

特此證明

校長 ○ ○ ○

中華民國 ○ 年 ○ 月 ○ 日