

馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校

授課證明書

馬專證字第○○○○○○號

茲證明 ○○○ 為本校推廣教育學分班
「○○○○○○○○○○」授課教師授課期間
○年○月○日至○年○月○日共計○小時

特此證明

校 長 ○ ○ ○

中華民國 ○ 年 ○ 月 ○ 日