

馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校

生命關懷事業科

服務學習時數證明

茲證明 生關科 _____ 年 _____ 班 _____ 同學，

自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起至 _____ 年 _____ 月 _____ 日，

進行服務學習共計 _____ 小時，特此證明。

服務學習時數情形如下：(如不敷使用，本欄位請自行增加)

日期	服務內容	服務地點	服務時數 (小時)	佐證文件 編號

指導老師：

核發單位簽章：

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※ 請務必附上服務單位發給核章之佐證文件，以利查核。