

中國醫藥大學 學院 學系					
學年度第		學期第		階段	
社群申請表					
執行時間		年 月 日 至 年 月 日			
社長姓名		學號		聯絡電話	
課輔小老師之推薦人(導師/北港校區教務分組)					
課程名稱	1.	課輔(小)老師姓名 (含學號)		1.	*課輔小老師-弱勢欄位補充* (學號/姓名)
	2.	課輔(小)老師姓名 (含學號)		2.	
	3.	課輔(小)老師姓名 (含學號)		3.	
	4.	課輔(小)老師姓名 (含學號)		4.	
活動日期					
活動時間					
活動地點					
社員名單	姓名	學號	姓名	學號	*弱勢欄位補充* (學號/姓名)
	1.		5.		
	2.		6.		
	3.		7.		
4.		8.			
備註		一、每一學習社群填寫一張。每階段每科課業輔導以八小時為限。 表格不足部分，請自行調整。 二、請 <u>社長</u> 將填俱的附表一、附表二呈送系辦彙整。			

中國醫藥大學 學院 學系						
學年度第 學期第 階段學生學習社群申請計畫表						
執行時間		年 月 日 至 年 月 日				
科次	社群名稱	授課教師		授課鐘點費	社長姓名 (學號)	學生人數
		姓名	職級			
1						
2						
3						
4						
經費合計		+		=		
		(授課鐘點費)		(其他費用)		
單位 簽 章	系(辦)承辦人			學系主任		
	教務處學習中心			學習中心主任		
備註	一、本申請表填妥、簽核後，請送教務處學習中心彙辦。 三、表格不足部分，請自行調整。					

中國醫藥大學 學院 學系					
學年度第		學期第		階段	
社群簽到紀錄表					
起迄時間 年/月/日				輔導(小)老師簽名 (含學號)	
課程名稱				上課地點	
學生簽名					
學號	姓名	學號	姓名	學號	姓名
單位核章			學系主任 (簽章)	學習中心統計	
				1.本階段該課程送單 第_____次 2.截至目前 共計_____小時	
注意事項	一、每次活動人員應簽到並附活動照片，社長於每月 2 日前將當月活動紀錄表(附表三、及附表四)紙本及電子檔送至本校學習中心。 二、表格不足部分，請自行調整。				

附表四

中 國 醫 藥 大 學 學 院 學 系			
學 年 度 第		學 期 第	
階 段		社 群 活 動 紀 錄 表	
科 目 名 稱	生物統計(範例)	上 課 地 點	301(範例)
上 課 期 間	○月○日至○月○日 每週○ 下午○:○~○:○		
活動照片			
圖片說明及日期：		圖片說明及日期：	
圖片說明及日期：		圖片說明及日期：	
注 意 事 項	一、每次活動人員應簽到並附活動照片，社長每月 2 日前將當月活動紀錄表(附表三、附表四)紙本及電子檔送至教務處學習中心。 二、表格不足部分，請自行調整。		