

台灣首府大學學生參與校內外教學助理相關培訓課程認證單

姓名		班級		學號	
聯絡電話			電子信箱		

1	活動名稱		【主辦單位認證處】
	活動日期	_____年_____月_____日	
	主辦單位		
2	活動名稱		【主辦單位認證處】
	活動日期	_____年_____月_____日	
	主辦單位		
3	活動名稱		【主辦單位認證處】
	活動日期	_____年_____月_____日	
	主辦單位		
4	活動名稱		【主辦單位認證處】
	活動日期	_____年_____月_____日	
	主辦單位		
5	活動名稱		【主辦單位認證處】
	活動日期	_____年_____月_____日	
	主辦單位		

【說明】

1. 請自行妥善保管本單。
2. 請自行填妥各項欄位，並經主辦單位核章之後，送交教務處教學與學習發展組。