

國立高雄大學

學年度第

學期校務體驗學習紀錄表

◎學號：

◎姓名：

◎系級：

◎單位：

月/日	星期	起始時間	結束時間	時數	體驗學習內容	學生簽名

體驗單位主管簽章：

體驗學習總時數： 20 小時

說明：請於體驗學習滿 20 小時候後連同心得報告繳回學務處。