

# 元培醫事科技大學學生服務學習活動紀錄單-填表說明

## 一、校外志工：

參加國內外政府登記之財團法人、基金會...等**公益團體**或**義務協助**醫院、養老院、育幼院、社區協會...等團體協助**活動進行**，以及其他**具公眾服務之志願服務**。

## 二、校內志工：

需符合「公眾」利益之「公益」服務，一項活動不可同時認列社團分數及服務時數(舉例：協助老師個人打掃研究室→不認列校內志工；協助全校性活動→可認列校內志工)

## 三、時數認證：

請**活動單位於考核人員及活動單位主管簽證處簽章證明**(請活動單位加蓋單位職務章，**請勿使用只有姓名之私人印章!**)；

**校外志工活動可檢附活動單位開立之紙本證明(志工服務證明或時數條)。**

**請於活動結束後1個月內**，親送至元培醫事科技大學 生輔組(光暉樓2樓軍訓室)進行登錄作業。

## 四、活動紀錄照片：

請檢附**志工服務情形之照片2張**，若為獲得志願服務紀錄冊請檢附志願服務紀錄冊封面及課程照片各1張。

## 五、登錄時數：

1. 請將下表「元培醫事科技大學學生服務學習活動紀錄單」及「紙本證明正本」於**活動結束後1個月內，親送**至生輔組(光暉樓2樓軍訓室)登錄時數，**逾期恕不受理**。

2. 表單填寫時請注意，志工時數**每日以8小時為上限(同一活動可寫成一份)**。

3. 若您辦理大型活動時**志工人數超過10人**，請自行增加欄位，並**提供該活動工作分配表**協助證明。

## 六、如有任何疑問，請洽元培醫事科技大學 學務處 生輔組03-6102204。

# 元培醫事科技大學學生服務學習活動紀錄單

申請活動項目(依活動性質擇一勾選)		<input type="checkbox"/> 修習具服務學習內涵之課程(此項目由服務學習內涵授課教師申請) <input type="checkbox"/> 服務學習相關活動(講座、研習等)(此項目最高+5分/次) <input type="checkbox"/> 獲得志願服務紀錄冊 <input type="checkbox"/> 校內志工 <input type="checkbox"/> 校外志工			
活動單位		活動名稱			
申請人/連絡電話		活動內容	<input type="checkbox"/> 衛生保健活動 <input type="checkbox"/> 圖書志工 <input type="checkbox"/> 交通安全維護/宣導 <input type="checkbox"/> 教學準備、協助 <input type="checkbox"/> 環保教育宣導 <input type="checkbox"/> 公益活動宣導 <input type="checkbox"/> 活動/競賽協助 <input type="checkbox"/> 帶動中小學 <input type="checkbox"/> 其他		
活動日期 與總時數	_____年____月____日____時____分至____年____月____日____時____分 共計_____時				
志工服務內容：(志工服務必填此欄) <input type="checkbox"/> 場地布置、撤收 <input type="checkbox"/> 校園導覽 <input type="checkbox"/> 活動攝影紀錄 <input type="checkbox"/> 中小學童課業輔導 <input type="checkbox"/> 新生註冊 <input type="checkbox"/> 場地指引 <input type="checkbox"/> 圖書整理 <input type="checkbox"/> 櫃台服務 <input type="checkbox"/> 捐血活動 <input type="checkbox"/> 愛心勸募 <input type="checkbox"/> 典禮服務 <input type="checkbox"/> 活動協助 <input type="checkbox"/> 生態保育 <input type="checkbox"/> 社區服務 <input type="checkbox"/> 社會關懷 <input type="checkbox"/> 行政工作 <input type="checkbox"/> 其他					
被服務人數：_____人次			請注意：志工時數每日上限為8小時。		
參與活動人員基本資料					
科系班級	學號	性別 (請圈選)	參與時數 (上限8小時)	參與人簽名	考核人員
		男/女			
		男/女			
		男/女			
		男/女			
		男/女			
		男/女			
		男/女			
		男/女			
		男/女			
		男/女			
申請人	活動單位主管	生輔組		審核結果	
				<input type="checkbox"/> 通過， _____ <input type="checkbox"/> 不通過， _____	

《活動紀錄照片請附於下頁》

## 元培醫事科技大學 學生服務學習活動紀錄單

照片一  
活動照片

照片二  
活動照片