附件二

**國立臺南護理專科學校高等教育深耕計畫**

**114年度補助經濟不利學生學習助學金**

**完訓證明、結訓證明暨學習證明、活動時數證明及心得**

**(請以正楷填寫)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 完訓證明：2-1.專業證照培訓(參加課程)、2-4.推廣教育訓練課程、2-5.語文能力培訓(參加課程)、5-3.實務培力。  結訓證明：3-1.身體健康促進活動、3-2.體能促進課程、3-3.心理健康促進活動。  學習證明：4-1.參與社區機構跨域課程學習、4-2.參與社區跨域課程學習、4-3.文化跨域課程學習。  活動時數證明：5-1.職涯發展輔導學習歷程、5-2.就業面試。 | | | | | | | | | | | |
| 申請項目(除3-1、3-2、3-3活動可複選累計時數，其餘僅可單選)：  □2-1.專業證照培訓(參加課程) □2-4.推廣教育訓練課程 □2-5.語文能力培訓(參加課程)  □3-1.身體健康促進活動 □3-2.體能促進課程 □3-3.心理健康促進活動  □4-1.參與社區機構跨域課程學習 □4-2.參與社區跨域課程學習 □4-3.文化跨域課程學習  □5-1.職涯發展輔導學習歷程 □5-2.就業面試 □5-3.實務培力 | | | | | | | | | | | |
| **姓名** | |  | | | | **學制/科別年級**  例如5N101 | |  | | | |
| **學號** | |  | | | | **聯絡電話** | |  | | | |
| **課程/活動**  **承辦單位** | | **輔導科目/**  **(活動)名稱** | | **地點** | **日期** | **時間** | | **學生親簽** | | **時數** | **課程/活動**  **指導老師**  **簽章** |
| 例如.實就組 | | **UCAN測驗** | |  |  |  | |  | | **完成測驗** | 請實就組用印 |
| 例如.OO科 | | OOO職涯講座 | |  |  |  | |  | | **2** | **請主辦單位用印** |
| 例如.實就組 | | OOO職涯講座 | |  |  |  | |  | | **2** | **請主辦單位用印** |
|  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |
| **合計時數** | | | | | | | | | | **4** |  |
|  | | | | | |  | | | | | |
| **照片說明** | | | | | | **照片說明** | | | | | |
| **心得（請簡述300字以上之學習內容、課程進度及個人收獲）：** | | | | | | | | | | | |

表格若不敷使用，請自行增列