國立臺南護理專科學校 學務處學生輔導中心原住民族資源中心

自主複習記錄表

	,	學年度	第	學期	月	份紀錄表
--	---	-----	---	----	---	------

班級: 學號: 姓名:

科目	日期時間	自主學習內容 (請簡述複習之科目與進度)	時數	學生簽名
1	/			
	: ~ :			
2	/			
	: ~ :			
3	/			
	: ~ :			
4	/			
-	: ~ :			
5	/			
	: ~ :			
6	/			
	: ~ :			
7	/			
	: ~ :			
8	/			
	: ~ :			
9	/			
	: ~ :			
10	/			
	: ~ :			
承辦人審核:			總計時數:時	
			•	

說明:

[◆]申請自主複習需事先填寫申請表送至審核後始得申請,未經審核者,無法申請補助。

[◆]請確實填寫相關資料,並於每月月底上完課後將記錄表送至原資中心(信心樓2樓)。