

國立臺北護理健康大學 高教深耕曙光計畫
文化培養學習輔導 簽到單

姓名		班級		學號	
學習主題					
(1)輔導日期	年 月 日	起訖時間	時 分 起至 時 分 止，共_____小時		
輔導內容	書籍名稱：			指導老師簽章	
	電影名稱：				
※以上擇一，心得請填寫至心得單			年 月 日		
(2)輔導日期	年 月 日	起訖時間	時 分 起至 時 分 止，共_____小時		
輔導內容	族語E樂園：字母篇測驗達100分(請截圖保存畫面)			指導老師簽章	
			年 月 日		
(3)輔導日期	年 月 日	起訖時間	時 分 起至 時 分 止，共_____小時		
輔導內容	部落講堂：			指導老師簽章	
			年 月 日		
(4)輔導日期	年 月 日	起訖時間	時 分 起至 時 分 止，共_____小時		
輔導內容	部落手工藝：			指導老師簽章	
			年 月 日		
(5)輔導日期	年 月 日	起訖時間	時 分 起至 時 分 止，共_____小時		
輔導內容	部落探索、原住民文化週或指定活動			指導老師簽章	
			年 月 日		

申請人簽名：

年 月 日