

輔仁大學__學年度第__學期學生住宿補助—服務學習單

系 級：		學 號：		姓 名：	
宿舍名稱：		床 號：		聯絡電話：	
服務時數：_____小時					
日 期	簽到時間	簽退時間	時數	工 作 項 目	宿 舍 考 核 欄
時 數 核 計			宿 舍 負 責 人 簽 章		