

教育訓練簽到表

課程名稱					
課程綱要					
辦理時間	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 自 年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分 </div> <div style="text-align: right;"> 合計： 小時 </div> </div>				
訓練地點				講師	
成效評估	<input type="checkbox"/> 筆試 <input type="checkbox"/> 口試 <input type="checkbox"/> 實做 <input type="checkbox"/> 其他 _____				

序號	單 位	姓 名	學號/教職員編號	出席簽到	評 鑑 成 績
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

訓練簽到暨成績記錄(續)

課程名稱					
序號	單位	姓名	學號/教職員編號	出席簽到	評鑑成績
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					