育達科技大學 申請低收免費住宿服務學習卡

_____學年度___學期　　服務學習單位：_____　寢室 ：

系班級_____學號：_____姓名：_____電話：_____

日期	星期	服務內容	時數	總計	核章	日期	星期	服務內容	時數	總計	核章
/						/					
/						/					
/						/					
/						/					
/						/					
/						/					
/						/					
/						/					
/						/					
/						/					
/						/					
/						/					
/						/					
/						/					

說明：未依規定完成服務學習時數者，須將核發之助學金繳回學校，並取消下學期申請資格。