淡江大學學生事務處學務知能研習報告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 任職單位 |  |
| 活動名稱 |  | 活動地點 |  |
| 主辦單位 |  | 活動時數 |  (小時) |
| 活動日期 |  | 其 他 | 例如：授課講師姓名及職稱  |
| 個人心得(至少300字)： |
| 對任職單位或學校之建議： |

※本報告請於會後二週內提報

填報人： 單位主管： 學務長：