

臺南市照顧服務員訓練-自費班
核心、實作課程及綜合討論與課程評量簽到表

課程名稱				上課地點			
上課日期		年 月 日		上課時間		上 / 下午 時 分至 時 分	
課程時數			人數		授課講師簽名		
序號	簽到		簽退		序號	簽到	
1					16		
2					17		
3					18		
4					19		
5					20		
6					21		
7					22		
8					23		
9					24		
10					25		
11					26		
12					27		
13					28		
14					29		
15					30		

