

輔仁大學 醫學資訊與創新應用學士學位學程

師生活動簽到單

活動性質： 班級導師約談
(班級：____年級)
 專題小組討論
 其他，活動名稱：

主持老師：

活動時間： 年 月 日 時 分 ~ 月 時 分

活動地點：

討論事項：

參加學生請簽名：

** 請在活動結束後，將此簽到表送系辦公室存查，謝謝!!