

臺中市照顧服務員資格訓練-自費班

111.12.2

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		簽退
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			