**新生學校財團法人新生醫護管理專科學校**

附件一

**A-1自我學習助學金學習紀錄表**

**(每2小時寫1份此紀錄並請以正楷填寫，勿使用複製貼上)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 班級：5N520 | 學號： | 姓名： |
| 自學日期：年 月 日 | **自學時間：**： 至0 ： | **時數：** 小時 |
| 自學科目： | **學習地點：** |
| 預計學習範圍： | **實際完成學習範圍：** |
| 自學筆記(依據你的學習習慣書寫學習筆記、繪製圖表或寫出要問的問題…等的紀錄)： |
| 自學科目之授課教師簽章： |

註：學生進行自學必須為**非正課時間，請安排在正課以外之時間**。