

## 104~105 教學卓越計畫【教學助理簽到表】

工作月份		校 區	<input type="checkbox"/> 台北校區 <input type="checkbox"/> 新竹校區				
教學助理號		系所	系	班級			
教學助理姓名	(請教學助理簽名)	手機號碼					
		E - m a i l					
服務單位	<input type="checkbox"/> 圖資中心 <input type="checkbox"/> 數位學習中心						
日期	工作時間	時數	簽名欄	日期	工作時間	時數	簽名欄
1	: ~ :			17	: ~ :		
2	: ~ :			18	: ~ :		
3	: ~ :			19	: ~ :		
4	: ~ :			20	: ~ :		
5	: ~ :			21	: ~ :		
6	: ~ :			22	: ~ :		
7	: ~ :			23	: ~ :		
8	: ~ :			24	: ~ :		
9	: ~ :			25	: ~ :		
10	: ~ :			26	: ~ :		
11	: ~ :			27	: ~ :		
12	: ~ :			28	: ~ :		
13	: ~ :			29	: ~ :		
14	: ~ :			30	: ~ :		
15	: ~ :			31	: ~ :		
16	: ~ :			本月合計工作時數：			
服務單位簽名	(請服務單位簽名)			教務處 教學發展中心	(請教學發展中心簽名)		

請務必於每個月之月底至次月五日前送至「教學發展中心」