**國立屏東大學\_\_\_\_\_學年度**

**原住民籍公費生部落服務實習時數認證表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **學系** |  |
| **學號** |  | **認證期間** | 　　年　　月　　日至　　年　　月　　日，計　　週（日） |

|  |
| --- |
| **說明：依照「師資培育公費助學金及分發服務辦法」規定：**原住民籍公費生畢業前應於部落服務實習達八週。未依規定者，應終止公費待遇，並喪失接受分發之權利。 |

| **部落服務實習工作說明****【學生填寫說明欄】** | 服務單位簽章 |
| --- | --- |
| 年 | 月 | 日 | 時段 | 部落服務實習內容說明 | 累積天數 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合　計　日　數 | 共　　　日 |

**【備註】請公費生務必於下列時間、地點，填列本表並經服務單位簽章後，檢附**

**＜部落服務實習省思札記＞辦理認證：**

|  |  |
| --- | --- |
| **認證時間** | **每學期開學後第1周** |