收件日期: 　　 年　 　 月　 　 日（由審核單位填寫）

|  |
| --- |
|  學年度第 學期 |
| 系　學　會　名　稱 |  | 社　團　編　號 |  |
| 會　長　姓　名 |  | 聯　絡　手　機 |  |
| 社　課　地　點 |  |
| 申請認證成員名單 | 序 | 班級 | 學號 | 姓名 | 序 | 班級 | 學號 | 姓名 |
| 1 |  |  |  | 10 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 11 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 12 |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 13 |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 14 |  |  |  |
| 6 |  |  |  | 15 |  |  |  |
| 7 |  |  |  | 16 |  |  |  |
| 8 |  |  |  | 17 |  |  |  |
| 9 |  |  |  | 18 |  |  |  |
| ※請注意社團名單經申請不可隨意更換成員，如遇特殊事由請逕向生活事務中心說明。 |
| 系學會社課時間 | 社課次數 | 社課日期 | 社課時間 |
| 社1 |  |  |
| 社2 |  |  |
| 社3 |  |  |
| 社4 |  |  |
| 社5 |  |  |
| 社6 |  |  |
| 社7 |  |  |
| 社8 |  |  |
| 社9 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ※考量自治團體運作方式可能與社團不同，請系學會以實際集合日期、時間填寫此表。 |
| 系學會負責人簽章 | 指導老師簽章 | 生活事務中心核章 |