

華岡博物館 學生實務體驗學習成果檢核表 2025 年第____次

姓名						
系(所)級		學號				
本次學習時數 總計____小時	日期	到館時間	離館時間	時數	學生簽名	
	/	:	:			
	/	:	:			
	/	:	:			
	/	:	:			
	/	:	:			
	/	:	:			
	/	:	:			
	/	:	:			
	/	:	:			
	/	:	:			
	/	:	:			
	/	:	:			
	/	:	:			
	/	:	:			
	/	:	:			
	/	:	:			
	/	:	:			
	單位審核	館員：_____ 館長：_____				
	學習成果檢核	☐ 通過 ☐ 未通過				

華岡博物館 學生實務體驗學習成果檢核表 2025 年第____次

姓名			
系(所)級		學號	
學習成果報告			
單位審核	館員：_____ 館長：_____		
學習成果檢核	☐ 通過 ☐ 未通過		