**112年度花蓮縣原住民族部落大學**

**學員簽到表**

開課地點： 課程名稱：

上課日期： 上課時間：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 學員姓名 | 簽到 | 備註 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |

* 請於每堂課開始前完成簽到。
* 請依需求自行複印使用。