附件3

**學年度**

**高雄醫學大學醫學院學生EMI自主學習社群**

**成果報告書**

**(封面)**

**社群名稱：**

**社群成員：**

**指導老師：**

**中華民國 年 月 日**

**目 錄**

**壹、基本資料**

**貳、活動紀錄**

**参、執行成果與檢討**

**肆、成員心得**

**伍、其他補充資料**

**壹、基本資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **社群名稱** |  | | |
| **成立目的** |  | | |
| **社群成員** | **姓名** | **系級** | **學號** |
| **社群組長** |  |  |  |
| **社群成員** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(各項表格不足請自行增列)

**貳、活動紀錄**

**高雄醫學大學醫學院學生EMI自主學習社群活動紀錄表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動名稱 |  | 活動地點 |  |
| 活動日期 | 自 年 月 日 時 分至 年 月 日 時 分止 | | |
| 內容簡介 |  | | |
| 社群成員 |  |  |  |
|  |  |  |
| 活動紀錄 |  | | |
| 活動照片  (每次活動至少需檢附4張活動照片，每張照片大於1Mb) |  | | |
|  | | |

(表格不足請自行增列)

**高雄醫學大學醫學院學生EMI自主學習社群活動簽到表**

活動名稱：

活動時間：自 年 月 日 時 分至 年 月 日 時 分止

活動地點：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 簽到 | 簽退 | 簽到 | 簽退 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(各項表格不足請自行增列)

※餐費補助對象為社群成員、受邀講員、工作人員等，並依簽到人數核實支付。

**参、執行成果與檢討**

**一、實際執行成效：**

**二、綜合檢討與改善：**

**三、未來展望：**

**肆、成員心得**

|  |
| --- |
| **(一)心得：(每位成員須填寫參與社群之收益心得，字數300字以上)** |

**伍、其他補充資料：(例：海報等，若無則免填。)**