|  |
| --- |
|  **學年度中山醫學大學 社師生互動實錄** |
| 1. | 活動名稱： | 活動日期： | 活動地點： |
| 活動檢討與建議(請指導老師填寫): |
| 2. | 活動名稱： | 活動日期： | 活動地點： |
| 活動檢討與建議(請指導老師填寫): |
| 3. | 活動名稱： | 活動日期： | 活動地點： |
| 活動檢討與建議(請指導老師填寫): |

 **指導老師簽章: .**