

導師您好：

煩請諸位導師利用貴班班會時間辦理遴選新學期班級幹部，並請幹部填妥下列表格後，請導師簽字以表同意。配合之處，不勝感激！

生 輔 組 敬 啟

系 班 級 名 稱				導師簽名	
幹部名稱	學 號	姓 名	聯絡電話	E-MAIL	英譯姓名（班代必填）
班 代					
副班代					
學 藝					
副學藝					
服 務					
總 務					
副總務					
康 樂					
副康樂					
衛 生					
輔 導					
校外寄宿 生聯絡人					
備 註	◎衛生股長為便於衛生保健組作業，任期一學年請每年僅選一次。 ◎英譯姓名欄是為製發班代證書，請務必以正楷填寫，若未填者將由本組代譯，不得有議。 ◎煩請新任班代表於 學期結束前 將本表送至生輔組，為免延誤班級訊息之傳遞，請如期繳件，謝謝合作！				