**10901學期觀光休閒管理系技藝優良拔尖培訓計畫執行紀錄表**

**（請於每次培訓或活動後填報，每月至少填報一次）**

**培訓日期：** 年 月 日

**培訓地點：**管理大樓205會議室

**出席人員：**如簽到表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職稱 | 姓名 | 簽到 |
|  |  |  |
| 學生 |  |  |
| 學生 |  |  |
| 學生 |  |  |
| 學生 |  |  |

**培訓計畫重點摘要：**

一、目的

二、主辦單位

三、培訓主題

四、培訓內容

五、培訓心得或改善建議