

請各班輔導股長填妥後送交如下：

四技 技專 五專----->學務處-身心健康(學輔)中心

進修 ----->進修推廣部辦公室

國立澎湖科技大學

_____ 學年度第 01 02 學期班級幹部名單

系科別：_____ 班級：_____ 填表人：_____			
班級幹部	學 號 (必填)	姓 名 (必填)	連 絡 電 話 (非必填)
班代表			
副班代表			
學藝股長			
總務股長			
服務股長			
康樂股長			
輔導股長			
體育股長			
衛生股長			