新生學校財團法人新生醫護管理專科學校
學生幹部任職證明書

科　　年　　班　學號:　　姓名:

學生幹部

學年	班級	幹部職稱	認證簽章	全校性幹部	認證簽章
105上					
105下					
106上					
106下					
107上					
107下					
108上					
108下					
109上					
109下					

說明	幹部、班級、名稱、職務請自行在電腦上填寫確認無誤後列印(須彩色)，經相關老師認證簽章並送至學務處查驗、蓋章後始生效，驗證後自行塗改無效。

經查核，以上所列屬實，特此證明。

新生醫護管理專科學校學生事務處

中華民國　　年　　月　　日