



格式十二 學員簽到紀錄

(訓練單位全銜)

○○○○○○○○○○○○○○(種類)安全衛生教育訓練班第○○○期

訓練場所地址：

教室名稱：第○○教室

課程名稱：

上課時間：年 月 日 時 分 至 時 分

座號	1	2	3	4	5	6	7
學員姓名							
簽名							
座號	8	9	10	11	12	13	14
學員姓名							
簽名							
座號	22	23	24	25	26	27	28
學員姓名							
簽名							
座號	36	37	38	39	40	41	42
學員姓名							
簽名							
座號	50	51	52	53	54	55	56
學員姓名							
簽名							
座號	57	58	59	60	出席人數	講師 簽名	
學員姓名					人		
簽名					缺課人數	輔導員 簽名	
					人		

附註：

1. 每日簽到時，輔導員應在場，有代簽者應糾正，遲到 15 分鐘者視為曠課。
2. 簽名筆不得使用紅筆或鉛筆，不得任意塗改，否則，視為無效。
3. 請假者，應事前填寫請假單，如為病假須補相關證明。
4. 輔導員於每日第 1 節過 20 分鐘後，應確實點名。