臺北市政府工務局衛生下水道工程處

學生公共服務學習證明書

茲證明＿＿（學校名稱）＿＿ ＿＿＿年＿＿＿班 ＿＿○○○＿＿同學，

＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日自＿＿＿時＿＿＿分至＿＿＿時＿＿＿分止，

於本處＿＿（迪化污水處理廠或內湖污水處理廠）＿＿進行公共服務學習共計

＿＿＿＿＿小時，特此證明。

服務學習時數情形如下：（如不敷使用，本欄位請自行增加）

日期	服務內容	服務時數（小時）

核發單位簽章：（蓋迪化污水處理廠或內湖污水處理廠之戳章）

中華民國　　年　　月　　日