

☐ 第一聯導師聯 No. \_\_\_\_\_

☐ 第二聯教務處教與學發展中心

☐ 第三聯轉介聯

班 級		學 號		姓 名	
輔導原因	<input type="checkbox"/> 期初預警 1/2 不及格 (前一學期學期成績 1/2(含)學分以上不及格)				
	<input type="checkbox"/> 期中預警 1/2 不及格 (期中考成績 1/2(含)學分以上不及格)				
	<input type="checkbox"/> 學習狀況不佳 (缺曠、上課不專注等)				
	<input type="checkbox"/> 選課輔導				
	<input type="checkbox"/> 生活輔導(生涯規劃、轉系諮詢、人際關係、經濟、家庭、感情、情緒等)				
	<input type="checkbox"/> 大一新生入學輔導				
	<input type="checkbox"/> 一般課程輔導				
	<input type="checkbox"/> 其他_____				
輔導紀錄	輔導時間	年 月 日 時 分至 時 分		輔導地點	
	輔導內容(略述)：				
	學期表現不理想的原因(可複選) <input type="checkbox"/> 就讀學系與興趣不符 <input type="checkbox"/> 修課學分數或科目太多 <input type="checkbox"/> 讀書方法 <input type="checkbox"/> 感情問題 <input type="checkbox"/> 身心、健康因素 <input type="checkbox"/> 沉迷網路 <input type="checkbox"/> 習慣晚睡 <input type="checkbox"/> 家庭或經濟因素 <input type="checkbox"/> 打工 <input type="checkbox"/> 社團活動過多 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)： <input type="checkbox"/> 學生每天花在課業時間約_____小時 <input type="checkbox"/> _____		輔導作為(可複選) <input type="checkbox"/> 協助學生時間管理 <input type="checkbox"/> 端正學習態度 <input type="checkbox"/> 協助學生修課規劃 <input type="checkbox"/> 協助學生轉系輔導 <input type="checkbox"/> 協助學生了解自我性向或興趣 <input type="checkbox"/> 協助學生處理感情問題 <input type="checkbox"/> 協助就醫治療 <input type="checkbox"/> 與學生家長聯絡 <input type="checkbox"/> 需轉介校內其他單位 <input type="checkbox"/> 健康因素---請轉介學務處衛生保健組 <input type="checkbox"/> 家庭、心理、感情、性向或興趣---請轉介學務處諮商輔導組 <input type="checkbox"/> 學業問題--請轉介授課教師 課程名稱_____ 教師姓名_____ <input type="checkbox"/> 經濟因素--請轉介學務處生活輔導組 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)：		
導師簽名			系主任簽名		

註：本表紀錄完成，經系主任簽章，第一聯由系辦公室存檔。影印請送第二聯至教務處教與學發展中心，若有需要請影印將第三聯送交轉介單位。 教務處教與學發展中心簽收章： 轉介單位簽收章：