國立中興大學學士後醫學系學生關懷座談紀錄表

 日期 : 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 性別 |  | 年級 |  | 學號 |  |
| 通訊方式 | 手機 : Mail: □住校 □租屋 □家裡 □其他\_\_\_\_\_\_ |
| 問題描述 |  |
| 輔導經過簡述 |  |
| 輔導後建議 |  |
| 其他備註 |  |
| 輔導結果 | □結案 □導師、系上持續追蹤 □高度關懷(轉介健諮中心)  |

導師簽名: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 其他輔導人員 :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_