

嶺東科技大學學生自省(含追蹤輔導)紀錄表

年 月 日

班級	座號	學生姓名	家長姓名	地址	電話
關 係 人					
校(班)別	姓名	地址	電話	備註	
事 實 經 過			自 我 檢 討		
			學生簽名：		
輔 導 經 過 與 建 議					
導師	輔導教官、校安		諮商中心	學務長	校長
系主任	生輔暨校安組長				