

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

<p style="text-align: right; margin-right: 20px;">學生簽名：</p>	
---	--

輔 導 經 過 與 建 議

--

導師		輔導 教官 或 校安 人員		諮 商 中 心		學 務 長		校 長	
系主任		生 輔 組		軍 訓 室 主 任					