義守大學職能治療學系導師時間晤談表

學生基本資料			導師時間
系級	學號	姓名/聯絡電話	日期/時間:
進行方式	☐ 與導生個別談話 ☐ 與導生班團體談話 (人數: _____) ☐ 班會時間 (人數: _____) ☐ 其他 (請說明: _____)		
內容摘述			
晤談教師簽名			
後續處理方式	☐ 系主任 ☐ 家長 ☐ 系教官		

*本紀錄表最後流程送系辦存查歸檔。