| 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。