

德育學校財團法人德育護理健康學院【日間部外國學生】課業需求個別輔導單

四技部 系科：_____ 年級/班級：_____

學號：_____ 姓名：_____ 電話：_____

課程名稱		授課 教師	
輔導事由			
第一次 輔導內容	輔導日期：_____年_____月_____日 輔導時間：_____至_____ 合計_____小時		
第二次 輔導內容	輔導日期：_____年_____月_____日 輔導時間：_____至_____ 合計_____小時		
第三次 輔導內容	輔導日期：_____年_____月_____日 輔導時間：_____至_____ 合計_____小時		
第四次 輔導內容	輔導日期：_____年_____月_____日 輔導時間：_____至_____ 合計_____小時		
第五次 輔導內容	輔導日期：_____年_____月_____日 輔導時間：_____至_____ 合計_____小時		
輔導課程總計：_____小時 輔導教師簽名：_____			
導師		系科主任	
綜合業務組組長		教務長	