

導師工作紀錄表

導師姓名：

系所：

工作日期	工作方式	工作項目	參與對象 (請填學號或全班)	工作內容摘要 或備註
____月 ____日	<input type="checkbox"/> 個別約談 <input type="checkbox"/> 小組會談 <input type="checkbox"/> 班級活動 <input type="checkbox"/> 電話訪談 <input type="checkbox"/> E-mail 聯繫 <input type="checkbox"/> 多次聯繫未果 <input type="checkbox"/> 其它____	<input type="checkbox"/> 建立關係 <input type="checkbox"/> 生活關懷 <input type="checkbox"/> 生涯輔導 <input type="checkbox"/> 課業關懷 <input type="checkbox"/> 自我探索 <input type="checkbox"/> 經驗分享 <input type="checkbox"/> 情緒處理 <input type="checkbox"/> 情感問題協助 <input type="checkbox"/> 家庭聯絡 <input type="checkbox"/> 人際問題協調 <input type="checkbox"/> 轉介追蹤 <input type="checkbox"/> 危機處理 <input type="checkbox"/> 性別平等教育宣導 <input type="checkbox"/> 其它____		
____月 ____日	<input type="checkbox"/> 個別約談 <input type="checkbox"/> 小組會談 <input type="checkbox"/> 班級活動 <input type="checkbox"/> 電話訪談 <input type="checkbox"/> E-mail 聯繫 <input type="checkbox"/> 多次聯繫未果 <input type="checkbox"/> 其它____	<input type="checkbox"/> 建立關係 <input type="checkbox"/> 生活關懷 <input type="checkbox"/> 生涯輔導 <input type="checkbox"/> 課業關懷 <input type="checkbox"/> 自我探索 <input type="checkbox"/> 經驗分享 <input type="checkbox"/> 情緒處理 <input type="checkbox"/> 情感問題協助 <input type="checkbox"/> 家庭聯絡 <input type="checkbox"/> 人際問題協調 <input type="checkbox"/> 轉介追蹤 <input type="checkbox"/> 危機處理 <input type="checkbox"/> 性別平等教育宣導 <input type="checkbox"/> 其它____		
____月 ____日	<input type="checkbox"/> 個別約談 <input type="checkbox"/> 小組會談 <input type="checkbox"/> 班級活動 <input type="checkbox"/> 電話訪談 <input type="checkbox"/> E-mail 聯繫 <input type="checkbox"/> 多次聯繫未果 <input type="checkbox"/> 其它____	<input type="checkbox"/> 建立關係 <input type="checkbox"/> 生活關懷 <input type="checkbox"/> 生涯輔導 <input type="checkbox"/> 課業關懷 <input type="checkbox"/> 自我探索 <input type="checkbox"/> 經驗分享 <input type="checkbox"/> 情緒處理 <input type="checkbox"/> 情感問題協助 <input type="checkbox"/> 家庭聯絡 <input type="checkbox"/> 人際問題協調 <input type="checkbox"/> 轉介追蹤 <input type="checkbox"/> 危機處理 <input type="checkbox"/> 性別平等教育宣導 <input type="checkbox"/> 其它____		
____月 ____日	<input type="checkbox"/> 個別約談 <input type="checkbox"/> 小組會談 <input type="checkbox"/> 班級活動 <input type="checkbox"/> 電話訪談 <input type="checkbox"/> E-mail 聯繫 <input type="checkbox"/> 多次聯繫未果 <input type="checkbox"/> 其它____	<input type="checkbox"/> 建立關係 <input type="checkbox"/> 生活關懷 <input type="checkbox"/> 生涯輔導 <input type="checkbox"/> 課業關懷 <input type="checkbox"/> 自我探索 <input type="checkbox"/> 經驗分享 <input type="checkbox"/> 情緒處理 <input type="checkbox"/> 情感問題協助 <input type="checkbox"/> 家庭聯絡 <input type="checkbox"/> 人際問題協調 <input type="checkbox"/> 轉介追蹤 <input type="checkbox"/> 危機處理 <input type="checkbox"/> 性別平等教育宣導 <input type="checkbox"/> 其它____		

填表人： _____