義守大學　　學年度第　學期輔導學生晤談紀錄表

Student Counseling Record in the _____ Semester of Academic Year____
I-Shou University

系所班別 Dept.& Class：	學生姓名 Student's Name：	學號 Student ID：
輔導時間 Counseling Date & Time:： Date:　　年/Y　　月/M　　日/D Time:　_____(H):_____(M)~_____(H):_____(M)		輔導地點 Location：
輔導內容 Counseling Content： 提升學生學習建議 Suggestion for the student:		

教師簽章 Instructor's Signature：_____