

長庚科技大學學生家庭聯繫會談記錄表

<input type="checkbox"/> 林口	<input type="checkbox"/> 嘉義
<input type="checkbox"/> 日間部	<input type="checkbox"/> 進修部
<input type="checkbox"/> 四技	<input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 研究所
<input type="checkbox"/> 護理系	<input type="checkbox"/> 幼保系 <input type="checkbox"/> 妝品系 <input type="checkbox"/> 保營系 <input type="checkbox"/> 高照系(所) <input type="checkbox"/> 呼照系 <input type="checkbox"/> 健科所

入學學年度_____班級_____座號_____姓名_____教師簽名_____

日期	時間	會談方式 電話/面談	會談地點	談話對象 (學生姓名 及談話對象 與其關係)	事由	摘 要

備註：本表請於談話後記錄，並妥善保存於輔導記錄卷夾內，以為執行輔導參考依據。