

編號: NO

日期: 年 月 日

班 級		學 號		姓 名	
休（退）學原因					
請導師依晤談內容詳實記錄、勾選					
一、工作因素					
<input type="checkbox"/> 工作地點異動（工作地點：_____） <input type="checkbox"/> 工作時間異動（工作時間：_____）					
<input type="checkbox"/> 其他：_____					
二、經濟因素：					
<input type="checkbox"/> 無能力繳交學費					
1、辦理學貸？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
2、申請弱勢助學？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
3、辦理減免？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
4、考慮分期付款？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
<input type="checkbox"/> 基本生活有問題：原因：_____					
<input type="checkbox"/> 其他：_____					
三、課業因素：					
<input type="checkbox"/> 課業壓力太大（科目名稱：_____）					
<input type="checkbox"/> 進度跟不上（科目名稱：_____）					
<input type="checkbox"/> 作業、考試太多（科目名稱：_____）					
<input type="checkbox"/> 成績 2/3 不及格					
<input type="checkbox"/> 其他：_____					
四、欲轉學：					
原因： <input type="checkbox"/> 學趣不合 <input type="checkbox"/> 交通不便 <input type="checkbox"/> 課程內容不符期待 <input type="checkbox"/> 其他 _____					
新學校名稱：_____ 系別：_____					
五、健康因素：					
<input type="checkbox"/> 精神或心理疾病 <input type="checkbox"/> 重大車禍 <input type="checkbox"/> 懷孕 <input type="checkbox"/> 其他 _____					
六、興趣不合：					
希望就讀科系：_____ 1、考慮轉系？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2、考慮重考？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
七、與班上同學相處不合：					
<input type="checkbox"/> 受欺壓 <input type="checkbox"/> 被排擠 <input type="checkbox"/> 與人結怨 <input type="checkbox"/> 其他 _____					
八、其他因素：					
輔導師長	導 師			科主任	
晤談內容					
輔導結果	<input type="checkbox"/> 繼續就讀 <input type="checkbox"/> 休學 <input type="checkbox"/> 退學			<input type="checkbox"/> 繼續就讀 <input type="checkbox"/> 休學 <input type="checkbox"/> 退學	
輔導師長 簽 章					