

國立臺南護理專科學校 課後輔導紀錄表

輔導科目：_____ 課輔地點：_____

輔導班級：_____科 五專 日二專 _____年_____班
進修部

日期：_____年_____月_____日 時間：_____時_____分 至 _____時_____分
 總計：_____時_____分

課輔內容	
------	--

參與課後輔導同學（請填入姓名、學號，以利追蹤學習成效，謝謝合作～！）

備註：輔導完畢後，請將本表送回教務處，本表不夠填寫時，請另單填寫，謝謝配合。

輔導教師（請簽名）：