

說明：本表單蒐集之個人資料，僅限於輔導學生休/退學/轉系，供業務相關人員處理及利用。
填寫表單表示已同意《個人資料保護法》相關事項，已清楚瞭解蒐集、處理或利用本人個人資料之應告知事項並同意使用。

中山醫學大學 健康產業科技管理學系 學生休/退學/轉系 輔導紀錄表

輔導日期： 年 月 日

學生姓名		學號	
晤談原因	申請 <input type="checkbox"/> 休學 <input type="checkbox"/> 退學 <input type="checkbox"/> 轉系(_____系)		
學生申請 原由 (可複選/ 學生自填)	<p>一、課業學習：<input type="checkbox"/>興趣不合 <input type="checkbox"/>課業跟不上 <input type="checkbox"/>曠課太多 <input type="checkbox"/>參加轉學考 <input type="checkbox"/>成績已達 2/3 以上學分數不及格 <input type="checkbox"/>已有一次二一記錄 <input type="checkbox"/>不明白科系未來發展 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>二、其他：<input type="checkbox"/>經濟因素 <input type="checkbox"/>健康因素 <input type="checkbox"/>心理因素 <input type="checkbox"/>工作 <input type="checkbox"/>懷孕(育嬰) <input type="checkbox"/>人際因素 <input type="checkbox"/>意外事故 <input type="checkbox"/>其他：_____</p>		
休退學後 規劃 (可複選/ 學生自填)	<input type="checkbox"/> 居家休息 <input type="checkbox"/> 準備考試 <input type="checkbox"/> 轉至他校 <input type="checkbox"/> 出國留學 <input type="checkbox"/> 已有工作 <input type="checkbox"/> 尚待求職 <input type="checkbox"/> 服役(<input type="checkbox"/> 義務役/ <input type="checkbox"/> 替代役) <input type="checkbox"/> 其他：_____		
導師 處理措施 (導師填寫)	導師給學生之建議(或學校可提供之協助)		
導師簽章	年 月 日	系主任 簽章	年 月 日