

中山醫學大學 健康產業科技管理學系
學生休/退學輔導紀錄表

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		
學生申請 原因 (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</p> <p style="padding-left: 100px;"><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</p> <p style="padding-left: 100px;"><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）</p> <p style="padding-left: 100px;"><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 (若為雙導師， 均需簽章)	年 月 日	系主任 簽章	年 月 日