**馬偕醫學院【高教深耕計畫】弱勢助學課業輔導記錄表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 輔導人： | 輔導日期：　　 年　 　月　　　日 | |
| 學號： | 系別： | |
| 地點： | 受輔導人數(請附簽到表)： | |
| **課程內容(課程)：**  **輔導心得(100字以內)：** | | |
| 導師簽章： | | |
| 學務處承辦人： | | 學務長： |