育英醫護管理專科學校__學年度第__學期 同儕課後輔導記錄表

課程名稱:				班級:科	年班	
擔任輔導者姓名:				學號:		
次數	日期	起迄時]		輔導內容	接受輔導者	(學號、姓名)
1		: ~ :				
2		: ~ :				
3		: ~ :				
4		: ~ :				
5		: ~ :				
6		: ~ :				
7		: ~ :				•
輔導總時數:小時,輔導總人次:人次						
任課教師			學術單位主管		教務主任	