

# 臺北醫學大學傷害防治學研究所學生輔導成效評估表

輔導者資料	姓名		填寫日期		年	月	日	
	身分	<input type="checkbox"/> 1.所長 <input type="checkbox"/> 2.行政老師 <input type="checkbox"/> 3.導師 <input type="checkbox"/> 4.任課老師 <input type="checkbox"/> 5.所秘書 <input type="checkbox"/> 6.其他_____						
	聯絡電話	(辦公室)			(手機)			
	e-mail							

個案資料	姓名		學號		性 別	<input type="checkbox"/> 1.男 <input type="checkbox"/> 2.女	
	身分	<input type="checkbox"/> 1.一般生 <input type="checkbox"/> 2.身心障礙生 <input type="checkbox"/> 3.外籍生/僑生 <input type="checkbox"/> 4.其他_____					
	班別	<input type="checkbox"/> 1.碩士班 <input type="checkbox"/> 2.博士班 <input type="checkbox"/> 3.在職專班					
	組別	<input type="checkbox"/> 1.醫療組 <input type="checkbox"/> 2.防治組 <input type="checkbox"/> 3.外籍生/僑生					
	年級	<input type="checkbox"/> 1.一年級 <input type="checkbox"/> 2.二年級 <input type="checkbox"/> 3.延畢生 <input type="checkbox"/> 4.其他_____					
	聯絡電話	(日)：		(夜)：		(手機)	
	輔導類型	<input type="checkbox"/> 1.選課異常 <input type="checkbox"/> 2.成績預警 <input type="checkbox"/> 3.補救語言 <input type="checkbox"/> 4.兩性關係 <input type="checkbox"/> 5.家庭關係 <input type="checkbox"/> 6.生涯輔導 <input type="checkbox"/> 7.論文指導 <input type="checkbox"/> 8.情緒困擾 <input type="checkbox"/> 9.社交困擾 <input type="checkbox"/> 10. 其他_____					

親愛的\_\_\_\_\_同學：

對於參與此次輔導，希望能讓你有一些收穫。為了使輔導能更有效率，請你依本次參加活動的感受，提供寶貴的建議，以作為以後的參考！

	非常滿意	滿意	尚可	不滿意	非常不滿意
<b>一、活動內容：</b>					
1. 您對本次輔導之滿意程度.....	①	②	③	④	⑤
2. 您對輔導老師的幫助之滿意程度.....	①	②	③	④	⑤
3. 您對本次輔導解決您的問題之滿意程度	①	②	③	④	⑤
<b>二、整體安排方面</b>					
1. 輔導場地的安排.....	①	②	③	④	⑤
2. 輔導資料的內容.....	①	②	③	④	⑤

**三、其他：**

1. 本次輔導給你的收穫是：

2. 有待改善的地方是：

3. 其他意見與建議：