育達科技大學 學生事務處學生輔導與諮商中心

學年第　學期課業加強學生紀錄表

老師姓名		加強科目	
學生姓名			

日期	起訖時間	時數	上課情形（請詳述，10 字以上）	課程進度

老師姓名		加強科目	
學生姓名			

日期	起訖時間	時數	上課情形（請詳述，10 字以上）	課程進度