

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校 護理科學生休、退、轉及延畢生輔導要點

110.03.26 109 學年度第 2 次科務會議通過
(112.05.16 112 年 5 月行政會議修正校名)



- 為提供護理科可能休、退及轉學生、延畢生學習輔導之依據，特訂定「新生醫護管理專科學校護理科學生休、退、轉及延畢生輔導要點」(以下簡稱本要點)。
- 各班導師須檢核班上同學修課情形，有不及格科目者須於每學期開學後三週內進行輔導並完成「護理科學生修課輔導追蹤表」及「護理科學生重補修時程規劃通知單」。
- 三、輔導嚴重學習落後的學生，必要時得邀請學生家長到校共同會談並填寫「新生醫護管理專科學校護理科學生訪談紀錄表」。
- 四、延畢之學生由護理科定期追蹤並召開輔導會議，以輔導、關懷學生之學習狀況。
- 五、學生之學習、生活、課業等適應情形，必要時得轉介至心理諮商中心進行輔導。
- 六、本要點經科務會議通過，陳校長核定後公告實施，修正時亦同。

學年度 第 學期 護理科學生修課輔導追蹤表

入學年度: 學年度 年 班

學號	姓名	不及格科目	必修/ 選修	學分/ 學時	導師輔導結果
			<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修		<input type="checkbox"/> 預參加暑修(時間: 年 月) <input type="checkbox"/> 預參加寒修(時間: 年 月) <input type="checkbox"/> 預參加隨班附讀(學期 年級) <input type="checkbox"/> 預參加校際選課(時間: 年 月) <input type="checkbox"/> 其他
			<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修		<input type="checkbox"/> 預參加暑修(時間: 年 月) <input type="checkbox"/> 預參加寒修(時間: 年 月) <input type="checkbox"/> 預參加隨班附讀(學期 年級) <input type="checkbox"/> 預參加校際選課(時間: 年 月) <input type="checkbox"/> 其他
			<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修		<input type="checkbox"/> 預參加暑修(時間: 年 月) <input type="checkbox"/> 預參加寒修(時間: 年 月) <input type="checkbox"/> 預參加隨班附讀(學期 年級) <input type="checkbox"/> 預參加校際選課(時間: 年 月) <input type="checkbox"/> 其他
			<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修		<input type="checkbox"/> 預參加暑修(時間: 年 月) <input type="checkbox"/> 預參加寒修(時間: 年 月) <input type="checkbox"/> 預參加隨班附讀(學期 年級) <input type="checkbox"/> 預參加校際選課(時間: 年 月) <input type="checkbox"/> 其他
			<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修		<input type="checkbox"/> 預參加暑修(時間: 年 月) <input type="checkbox"/> 預參加寒修(時間: 年 月) <input type="checkbox"/> 預參加隨班附讀(學期 年級) <input type="checkbox"/> 預參加校際選課(時間: 年 月) <input type="checkbox"/> 其他

表格不足請自行增列

導師簽名:

繳回日期:

填表說明:

1. 每學期開學時導師在確認教務處發給學生之「學分確認單」時，請一併調查班級學生不及格科目及學分學時數，並填於本表單上，以俾後續追蹤修課情形。
2. 請導師提供學生補修時程資訊，及輔導學生儘早完成補修課程，並於表單上勾選輔導後之結果。
3. 表單以「班級為單位」，並請導師於每學期第3週完成輔導後交回護理科課務組備查。

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

護理科學生重補修通知單暨家長回條

敬愛的家長您好:

貴子弟_____修業成績不及格科目如下表,請共同協助督導貴子弟進行重補修,以免影響如期畢業。若有相關問題都可與我聯絡。敬請協助督導,感謝您!

導師_____ 03-4117578#_____

不及格科目	必修/選修	學分/學時	預補修規劃
	<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修		<input type="checkbox"/> 預參加暑修(時間:____年____月) <input type="checkbox"/> 預參加寒修(時間:____年____月) <input type="checkbox"/> 預參加隨班附讀(____學期____年級) <input type="checkbox"/> 預參加校際選課(時間:____年____月)
	<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修		<input type="checkbox"/> 預參加暑修(時間:____年____月) <input type="checkbox"/> 預參加寒修(時間:____年____月) <input type="checkbox"/> 預參加隨班附讀(____學期____年級) <input type="checkbox"/> 預參加校際選課(時間:____年____月)
	<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修		<input type="checkbox"/> 預參加暑修(時間:____年____月) <input type="checkbox"/> 預參加寒修(時間:____年____月) <input type="checkbox"/> 預參加隨班附讀(____學期____年級) <input type="checkbox"/> 預參加校際選課(時間:____年____月)
	<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修		<input type="checkbox"/> 預參加暑修(時間:____年____月) <input type="checkbox"/> 預參加寒修(時間:____年____月) <input type="checkbox"/> 預參加隨班附讀(____學期____年級) <input type="checkbox"/> 預參加校際選課(時間:____年____月)
	<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修		<input type="checkbox"/> 預參加暑修(時間:____年____月) <input type="checkbox"/> 預參加寒修(時間:____年____月) <input type="checkbox"/> 預參加隨班附讀(____學期____年級) <input type="checkbox"/> 預參加校際選課(時間:____年____月)
	<input type="checkbox"/> 必修 <input type="checkbox"/> 選修		<input type="checkbox"/> 預參加暑修(時間:____年____月) <input type="checkbox"/> 預參加寒修(時間:____年____月) <input type="checkbox"/> 預參加隨班附讀(____學期____年級) <input type="checkbox"/> 預參加校際選課(時間:____年____月)

註:

學生重補修、選修、修課須依本校「學則」、「寒暑期開班授課辦法」及「校際選課實施辦法」規定辦理。

家長簽名: _____ 日期: _____

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校護理科學生訪談紀錄表

110.03.26 科務會議通過

 學生類別：☐休、退（轉）學生 ☐延畢生 ☐學習輔導生

學生姓名：		學號：		班級： 年 班	
日期： 年 月 日		時間：		本學期第_____次訪談	
訪談項目： <input type="checkbox"/> 生活 <input type="checkbox"/> 課業 <input type="checkbox"/> 交友 <input type="checkbox"/> 其他_____				輔導教師：	
學生問題或需求：					
訪談內容：					
學生電話		聯絡地址			
學生簽名		輔導教師 簽名			

附註：請輔導後繳回護理科課務組存檔。