**國立屏東大學 學年度 學期 月**

**課輔諮詢學生簽到表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日期 | 學號 | 姓名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

學系： 課程名稱：

授課教師： 　　 課輔教學助理簽名：

**備註：**

1.本表請於期末與成果報告一併繳交至教學發展組。

2.本表若不敷使用請以A4紙張撰寫自行增頁接續，為響應節能減碳，建議雙面列印。