大德工業商業職業學校

 性平字第 號事件行為人心理輔導記錄表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 時間 | 地點 | 晤談內容簡述 | 輔導人員簽名 | 學生簽名 |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 月 日 |  |  |  |  |  |
| 心理輔導成效評估 |  |

註：實施完成並經單位主管核章後，請送交性平會承辦人。

輔導主任：