**學生輔導狀況總表**

活動名稱：臺南市\_\_\_\_年度社區生活營校園輔導活動

方案名稱：□療程式小團體諮商　□個別諮商輔導

辦理學校：臺南市○○區○○國民小學/臺南市立○○國民中學

心理師/教師姓名：○○○ 心理師證號:諮心字第00\*\*\*\*號

擔任角色：□主要領導者　　□協同領導者　　□其他：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **編號** | **班級** | **姓名** | **輔導狀況結語（150字以內）** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

填表說明：

1.本表格如不敷使用，請自行增列。

2.為保護學生，請姓名採隱匿方式，如李○○