

學 務 處	日 期		處理人員簽名	
<p style="text-align: center;">3. 事件處理 經過、結果 及教導情形</p>				
轉介輔導室	日 期		處理人員 簽名	
<p style="text-align: center;">4. 事件個案 輔導情形</p>				
彙整處理資料 給予級任教師	(簽章)	意見 備註	<input type="checkbox"/> 無。 <input type="checkbox"/> 有。請描述：	
學 務 處	(簽章)	意見 備註	<input type="checkbox"/> 無。 <input type="checkbox"/> 有。請描述：	
輔 導 室	(簽章)	意見 備註	<input type="checkbox"/> 無。 <input type="checkbox"/> 有。請描述：	
校 長	(簽章)	意見 備註	<input type="checkbox"/> 無。 <input type="checkbox"/> 有。請描述：	