

## 第二階段活動輔導單

姓 名		學 號		系 科 級	
主辦單位		活動名稱			年/月/日
					/ /
<input type="checkbox"/> UCAN 填寫	實習輔導組 (核章)				
<input type="checkbox"/> 活動心得 (至少 300 字)					
輔導教師 (活動單位) 輔導建議	<input type="checkbox"/> 請多參加與本主題相關活動及研習，多元學習知識技能。 <input type="checkbox"/> 可與系所專業教師會談，規劃專業所需知能學習。 <input type="checkbox"/> 可與職涯輔導師會談，了解自我潛能，提供多元職涯規劃。 <input type="checkbox"/> 建議利用政府單位或校外資源協助自學。 <input type="checkbox"/> 其他：			輔導教師 (活動單位) 簽名 (或蓋章)	