

馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校

學生輔導中心 團體諮商紀錄表-第____次

中華民國 105 年 3 月 04 日處務會議修正後通過

團體名稱：	
團體時間：	帶領者：
團體地點：	出席人數：
本次團體目標：	
進行流程及內容：	
過程描述(團體氣氛、成員反應、特殊事件……)：	
評估及建議：	

帶領者：_____

年 月 日