

臺北醫學大學跨領域學士晤談紀錄表

學生填寫欄

學 生 姓 名 (親 簽)		學 號	
現 就 讀 系所學位學 程 及 年 級		聯 絡 電 話	
面 談 時 間	年 月 日 (星期) 時		
面 談 方 式	☐ 實體 ☐ 線上		
面 談 重 點	(請列點簡述) 1.		
跨領域學士 專 屬 導 師 回 饋 意 見			
跨領域學士專屬導師		教學資源中心	
日期：		日期：	

注意事項：本紀錄表簽核後，由教務處存檔，如需影本留存，請向主辦單位申請。

TC-25-C-20260728