

國立中山大學導生活動成果表

114年8月5日修訂

依據本校「導師制度實施辦法」第七條第七款規定辦理

活動性質	<input checked="" type="checkbox"/> 導生活動 <input type="checkbox"/> 導師知能	申請日期：114 年 11 月 19 日
申請人	理學院 應用數學系/所，導師姓名：陳志偉 分機：3813	
活動時間	114年 11 月 10 日 18 時 至 114年 11 月 10 日 20 時，共 2 小時	
活動名稱	導生聚餐	
活動目的	了解導生的生涯規劃與課業狀況	
參加人數	5人	
活動地點	17西班牙餐廳	
經費概算 與來源	總金額： <u>5,324</u> 元 (請詳列此活動各項費用單價、數量及總計) ➤ 導生活動費補助 <u>1,250</u> 元 ➤ 其他經費 <u>4,074</u> 元	
活動類別 (請擇一勾選)	<input checked="" type="checkbox"/> 師生座談 <input type="checkbox"/> 情緒管理 <input type="checkbox"/> 導師輔導知能 <input type="checkbox"/> 生涯規劃 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 兩性關係 <input type="checkbox"/> 就業與升學輔導 <input type="checkbox"/> 壓力調適 <input type="checkbox"/> 導師會議	
活動成果 簡述	<p>(請概要描述活動過程、內容與成果，字數至少150字)</p> <p>邀約導生陳啟安、林存恩、林雨萱、陳沂柔聚餐，了解各導生的家庭背景與學習狀況。邀請各同學分享修課現況、選修的學程與未來規劃。學生也分享同學之間的互動，以及在校的交友狀況、工讀狀況。特別也討論了系上分組（中英文班）彼此之間的互動關係。過程中也分享了一些歐洲文化相關的事情，希望讓學生對世界與自己的未來有更多元的想像。</p>	
活動照片 (兩至四張)	<p>(請附上有導師在內的活動照片二至四張)</p> 	
備註：	活動結束後二週內，請將本導師活動成果表電子檔 e-mail 紿學務處諮商健康促進組業務承辦人陳柏翰	

(cph174@mail.nsysu.edu.tw) 存查，並將電子檔（含照片）放置於各系所網頁上，供全系師生參考。

單位簽章	導 師	
	系所（院）主管	

National Sun Yat-sen University Counseling Activity Report

Revised on August 25, 2025

According to Article 7, Clause 7 of the " NSYSU Mentor System Implementation Regulations".

Activity Nature	<input type="checkbox"/> Counseling Activity Application <input type="checkbox"/> Mentor Training Date: ____/____/____	
Applicant	College:	Department / Institute:
	Mentor Name:	Extension Number:
Activity Time	From: ____/____/____/____ ; To: ____/____/____/____ Duration: ____ Hours	
Activity Title		
Activity Objectives		
Number of Participants		
Activity Location		
Estimated Budget and Source	Total Amount: ____ NTD ➤ Counseling Activity Subsidy: ____ NTD ➤ Other Funding: ____ NTD	
Activity Category (Please check one)	<input type="checkbox"/> Mentor-Student Discussion <input type="checkbox"/> Emotional Management <input type="checkbox"/> Mentor Counseling Skills <input type="checkbox"/> Career Planning <input type="checkbox"/> Stress Adaptation <input type="checkbox"/> Interpersonal Relationships <input type="checkbox"/> Gender Relationships <input type="checkbox"/> Employment and Higher Education Counseling <input type="checkbox"/> Mentor Meeting <input type="checkbox"/> Others: _____	
Activity Outcomes Summary	(Please briefly describe the process, content, and outcomes of the activity in at least 150 words.)	
Activity Photos (Two to Four Photos)	(Please attach two to four photos, including the mentor.)	
Remarks: Within two weeks after the activity, please email the electronic copy of this Counseling Activity Report to the Counseling and Health Service Division (Pohan Chen, cph174@mail.nsysu.edu.tw) for record purposes. Additionally, upload the electronic copy (including photos) to the department website for reference by all faculty and students.		

.....

Unit Signatures	Mentor	
	Department/Institute (College) Supervisor	