

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	V 導生活動 <input type="checkbox"/> 導師知能	申請日期：115年6月4日
申請人	理學院 應用數學系	導師姓名：翁鵬絮 分機：3839
活動時間	115年6月3日 16時至 115年6月3日 18時，共2小時	
活動名稱	導生學期聚會	
活動目的	了解同學學習、生活情況及生涯規劃	
參加人數	1. 老師：翁鵬絮 2. 學生：王偉程、葉千岱、胡家魁、陳柏翰、陳嫻涵、孫心、葉品賢、謝呈杰、蔡心瑀、傅冠文、何泓儀、許皓筌、王智清	
活動地點	理學院 SC4011	
經費概算與來源	總金額： <u>2,787</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>1,680</u> 元 ➢ 其他經費 <u>1,107</u> 元	
活動類別 (請擇一勾選)	V 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	此為本學年第二次導生聚會(與許柏翰老師合辦)，目的在了解同學本學期學習狀況、生活情況與之後升學與就業狀況。此次參與學生有大一到大四中文班之學生，其有許多關於課程學習、研究所與就業問題，故同時亦有與同學之生涯規劃討論；又部分同學亦有學習上的挑戰與選擇未來專業之困惑，也藉此提供其與其他老師及同學交流討論之機會。而大部分同學除本學期課業較為繁重，並無太多生活上的問題；部分同學有繼續參加社團及系隊活動。最後有加強宣導注意交通安全與適切男女交往之原則。	
活動照片 (兩至四張)	(請附上有導師在內的活動照片二至四張)	



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 給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	