國立嘉義大學特殊教育學生資源中心輔導學伴日誌

系級：_____　　學號：_____　　姓名：_____

工作日期	工作起迄時間	工作時數	工作內容	簽名
年　月　日	～	小時	協助身心障礙同學	
年　月　日	～	小時	協助身心障礙同學	
年　月　日	～	小時	協助身心障礙同學	
年　月　日	～	小時	協助身心障礙同學	
年　月　日	～	小時	協助身心障礙同學	
年　月　日	～	小時	協助身心障礙同學	
年　月　日	～	小時	協助身心障礙同學	
年　月　日	～	小時	協助身心障礙同學	
年　月　日	～	小時	協助身心障礙同學	
年　月　日	～	小時	協助身心障礙同學	
年　月　日	～	小時	協助身心障礙同學	
年　月　日	～	小時	協助身心障礙同學	
年　月　日	～	小時	協助身心障礙同學	
年　月　日	～	小時	協助身心障礙同學	
年　月　日	～	小時	協助身心障礙同學	
年　月　日	～	小時	協助身心障礙同學	

累積時數：　　**指導人：**