

# 建國科技大學原住民族學生資源中心學生課業輔導申請單

學制：\_\_\_\_\_科系班級：\_\_\_\_\_學號：\_\_\_\_\_學生姓名：\_\_\_\_\_聯絡電話：\_\_\_\_\_

## ※申請程序：

1. 經任課老師或導師等相關人員晤談評估同學學習需求，請勾選下列需求評估表。
2. 與該科目任課老師協調**課輔時段**（指師生共同空堂時間，非原課程時間）、**授課地點**等
3. 申請單**附上學生課表**繳至原資辦公室，待審核是否通過申請，並完成行政程序後再通知上課。

輔導科目	課輔時段 (非原課程時段)	授課地點	任課教師	上課日期	承辦人意見
	星期： 節次：				<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 原因：
本課程需求評估 (可複選)	<input type="checkbox"/> 無法理解課程內容或重點 <input type="checkbox"/> 自主申請課業加強 <input type="checkbox"/> 語言課程，學習困難 <input type="checkbox"/> 考試理解/書寫題目有困難 <input type="checkbox"/> 其他：(請說明)				
	星期： 節次：				<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 原因：
本課程需求評估 (可複選)	<input type="checkbox"/> 無法理解課程內容或重點 <input type="checkbox"/> 無法跟上課程進度 <input type="checkbox"/> 語言課程，學習困難 <input type="checkbox"/> 考試理解/書寫題目有困難 <input type="checkbox"/> 其他：(請說明)				
	星期： 節次：				<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 原因：
本課程需求評估 (可複選)	<input type="checkbox"/> 無法理解課程內容或重點 <input type="checkbox"/> 無法跟上課程進度 <input type="checkbox"/> 語言課程，學習困難 <input type="checkbox"/> 考試理解/書寫題目有困難 <input type="checkbox"/> 其他：(請說明)				

原資助理初審\_\_\_\_\_

原資主任複審：\_\_\_\_\_