

## 110 學年度第一學期輔導身心障礙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學習確有困難者，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**繳至資源教室，待審核是否通過申請，並完成行政程序後再通知上課。

**4. 申請截止日期：110 年 10 月 6 日止。** ※中午時段為師生用餐時間，不得申請課業加強

輔導科目	課輔時段 (非原課程時段)	授課地點	任課教師簽名	任課教師職級 (核鐘點費用請勾選)	承辦人意見
本課程需求評估 (可複選)	星期： 節次：			<input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 教授	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 原因：
	<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"/> 實務課程，操作學習困難 <input type="checkbox"/> 其他：(請說明)				
本課程需求評估 (可複選)	星期： 節次：			<input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 教授	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 原因：
	<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"/> 實務課程，操作學習困難 <input type="checkbox"/> 其他：(請說明)				
本課程需求評估 (可複選)	星期： 節次：			<input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 教授	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 原因：
	<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"/> 實務課程，操作學習困難 <input type="checkbox"/> 其他：(請說明)				

資源教師初審\_\_\_\_\_

諮輔組組長複審：\_\_\_\_\_