

弘光科技大學資源教室課業輔導申請表

填寫日期： 年 月 日

學生基本資料	姓名				系級			
	手機				障礙類別/程度			
	本學期修習學分數	過去課輔經驗			<input type="checkbox"/> 有 (科目：_____) <input type="checkbox"/> 無			
	請填寫可接受課輔之節次	週一	週二	週三	週四	週五	週六	週日
科目	課業輔導科目				原任課老師			課程選別
	申請原因 (可複選)	<input type="checkbox"/> 曾修習但未通過 <input type="checkbox"/> 課程艱深難懂 <input type="checkbox"/> 課堂訊息接收常遺漏，需加強課後複習 <input type="checkbox"/> 不適應教師授課方式 <input type="checkbox"/> 其他_____						
資源教室評估意見	<input type="checkbox"/> 此課程建議可提供課業輔導 <input type="checkbox"/> 此課程目前尚不需要提供課業輔導 說明：							
資源教室承辦人					諮商輔導中心主任			
任課教師回覆欄 (必填欄位)	<input type="checkbox"/> 同意由原任課老師安排課輔 ※課輔安排之時間(請詳列本學預計課輔之日期及節次)：							
		週一	週二	週三	週四	週五		
	節次或時間 (如：第七節或 14:40-15:30)							
	請詳列預計課輔之日期：							
	<input type="checkbox"/> 同意安排課輔，但須另請其他老師協助。(建議請_____老師協助) ※課輔安排之時間(請詳列本學預計課輔之日期及節次)：							
	週一	週二	週三	週四	週五			
節次或時間 (如：第七節或 14:40-15:30)								
請詳列預計課輔之日期：								
<input type="checkbox"/> 不同意安排課輔，原因：_____								
任課老師				課輔老師				

※課業輔導申請規範：

1. 因故無法出席時，請提早於課輔前一日向課輔老師及資源教室輔導老師請假。
2. 請確實填寫並按時繳交課業輔導回饋表。
3. 若未遵守規定，資源教室輔導老師有權終止當學期之課業輔導申請。

學生簽名：_____

FM-10540-009
 表單修訂日期:113年12月04日
 保存期限:八年

