**環球科技大學**

**健康與諮商中心資源教室**

**課業輔導申請表**

申請日期: 年 月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申請同學基本資料 | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | | 學號 |  | | |
| 科系/班級 | / | | | | 聯絡電話 |  | | |
| 學制 | □四技 □二技 □二專 □研究所 | | | | 障別/等級 | / | | |
| 二、申請課輔科目與自我評估 | | | | | | | | |
| 申請科目 | |  | | | | | | |
| 任課老師 | |  | | | 任課時段 |  | | |
| 學生學習  自我評估 | | □聽不懂老師授課內容□抓不到課程重點□聽不清楚老師發音□上台報告有困難  □進度太快跟不上□無法參與團體討論□英文課本學習有困難□無法理解課本內容  □課後作業有困難□其他: | | | | | | |
| 學生對課  輔的建議 | | □盡量以視覺訊息呈現□不要講太快□避免冗長或抽象的話語□嘴型盡量清楚  □每一段落可以與我確認是否聽懂□以簡單易懂的內容或字詞來講解  □其他建議： | | | | | | |
| 以下由【任課老師】填寫 | | | | | | | | |
| 三、任課老師課輔安排建議與評估摘要 | | | | | | | | |
| 學習評估 | | 上課態度：□認真□勤抄筆記□不抄筆記□趴著睡覺□打瞌睡□其他：  出席狀況：□全勤□偶爾沒來□經常缺課□從不上課  建議課輔時數：□每週1小時□每週2小時 | | | | | | |
| 課業輔導 教學目標 | |  | | | | | | |
| 以下由【資源教室】填寫 | | | | | | | | |
| 四、審核結果 | | | | | | | | |
| 資源教室  綜合評估 | |  | | | | | | |
| 課輔老師 | |  | 老師身份 | □班級導師 □任課老師  □學長姐 □同學  □其他師長 | | | 課輔時間 | 星期 第 節  星期 第 節 |
| 連絡電話 | |  | 課輔地點 | □資源教室  □其他： | | |
| □通過；核定時數：每週\_\_\_\_\_\_小時，共\_\_\_\_\_\_週，總時數為\_\_\_\_\_\_小時。  □不通過，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  資源教室輔導員簽章： 健康與諮商中心主任簽章： | | | | | | | | |

環球科技大學

健康與諮商中心資源教室

課業輔導申請審核結果通知

申請課輔同學\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，經資源教室評估過後，審核結果如下：

* 審查通過，時數核定為每週\_\_\_\_\_\_小時，共\_\_\_\_\_\_週，總時數為\_\_\_\_\_\_小時。

課輔老師：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；課輔科目：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

上課日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日。

* 審查不通過，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

注意事項

1. 每次授課後，課輔老師需依實際上課情況，確實填寫課業輔導紀錄，並隨每月紀錄表附上照片，於隔月10日前繳回。
2. 課業輔導期間不得作為補課或課堂考試等使用。
3. 為尊重學生隱私，課業輔導老師應遵守保密原則，不得隨意透露個人資訊。
4. 針對不同學生申請相同科目之課業輔導，將以共同開課為優先原則。
5. 課業輔導科目以每學期兩科為限。

資源教室輔導員簽章： 健康與諮商中心主任簽章：

--------------------------------------------------------------------------

老師留存聯

環球科技大學

健康與諮商中心資源教室

課業輔導申請審核結果通知

申請課輔同學\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，經資源教室評估過後，審核結果如下：

* 審查通過，時數核定為每週\_\_\_\_\_\_小時，共\_\_\_\_\_\_週，總時數為\_\_\_\_\_\_小時。

課輔老師：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；課輔科目：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

上課日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日。

* 審查不通過，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

注意事項

* 因故無法參與課輔，需事先通知課輔老師與資源教室；學生課業輔導無故缺課三次以上，或遲到達五次以上者暫緩其課業輔導，待學生提出改善意願說明後，再予恢復，且列入未來申請該項服務之審核考量。

資源教室輔導員簽章： 健康與諮商中心主任簽章：

學生留存聯