**開南大學學務處資源教室\_\_\_\_\_\_學年度第\_\_\_\_\_學期**

**學生助理人員服務申請表暨評估表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **特教學生基本資料** | | | | | |
| 姓名 |  | | 學號 |  | |
| 系級/班級 |  | | 連絡電話 |  | |
| **請說明所需要之學伴協助工作項目** | | | | | |
| 1. ☐ 生活照顧：☐ 協助如廁 ☐ 代買餐點 ☐ 校園行動協助(教室轉換、復康巴士接送)  ☐ 其他，請說明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. ☐ 課程學伴：☐ 同步聽打   ☐ 電腦及課堂實務操作  ☐ 課堂重點訊息提醒、筆記抄寫  ☐ 其他，請說明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. ☐ 課業輔導：科目：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      1. 希望或建議協助你的協助同學資料：(若無則免填)   (1) 系級：  (2) 姓名：  (3) 聯絡電話： | | | | | |
| **以下注意事項，請詳閱並在框框處打勾** | | | | | |
| ☐ 申請學伴協助原則持續至學期末，若不需要協助或有任何變動，請於**提前一週告知**輔導員。  ☐ 為妥善運用資源，申請本項服務之特教生應於約定時間地點接受服務，若無故未到或遲到超  過30分鐘累計三次，則該學期終止本項服務，且列入未來申請學生助理人員之審核考量。  ☐ 每月依照實際接受服務情形，應於學生助理人員服務時數表確認並簽名，如學伴未到或遲到應主動告知輔導員。   * 請申請的同學，務必珍惜服務資源。   ☐ 個人資料蒐集之特定目的存續期間，依相關法令之保存所訂保存期限或本校因執行教學、行政相關業務所必須之保存期間。由本單位儲存之個人資料，除應學生本人之申請依法令執行事項外，不會將您的個人資料移作其他目的使用。   * 我已詳閱相關規定，並同意遵守。學生簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | |
| **評估審核摘要(輔導員填寫)** | | | | | |
| 評估結果：□通過 □不通過  簡述評估結果原因： | | | | | |
| 核定時數： 小時/週 | | 輔導員： | | | 日期： |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **協助同學基本資料** | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | 學號 |  | |
| 系級/班級 | |  | | | 連絡電話 |  | |
| **以下注意事項，若以詳閱請在框框處打勾** | | | | | | | |
| 服務相關規定：  ☐ 1.凡聘任學生助理人員應參加資源教室辦理之職前訓練講習，如培訓與會議，每年應接受**六**個小時以上的在職訓練。  ☐ 2.服務期間，應**主動關懷**所服務之特教生，並適時向資源教室反映實際服務運作情況，以即時調整服務提供更完善服務。  ☐ 3.**我已填寫勞動契約書一式兩份**。凡有關學生助理人員工作之期間、地點、內容、工資、工作時間、加班、工作規範、權益保障、保密義務等依勞動契約書規定辦理。因於服務所需知悉特教生相關資訊，應遵守保密原則，不得任意散布特教生之個人資訊。  ☐ 4.學生助理人員應依實際協助狀況填寫服務紀錄表格，特教生則需簽名證實接受服務，若任一方有虛報之情形或意圖，經查證屬實，將立即終止其協助工作資格。  ☐ 5.確實做到應盡之工作，並依約定時間準時提供服務，如因故無法提供服務時，應提早告知服務對象，並主動通知資源教室。  ☐ 6.資源教室於學生助理人員工作期間評估工作情形，經評估為工作不適任者或違反勞動契約規定，則取消工作資格。  ☐ 7.工作費依政府法規時薪規定調整，服務時數表請於每月25日前繳回以核算薪資(每月薪資會扣除「個人負擔勞保」後核撥)。  ☐ 8.已登錄學生系統之帳戶：校務行政資訊系統→教務系統→學生登錄銀行帳號作業。 (第一次登錄請附存摺影本)  ☐ 9.已繳交「當學期課表」。課堂學伴於期中考、期末考時，應不列入服務時數，如有考試調整協助之必要或其他課程安排，則不在此限。   * 我已詳閱相關規定，並同意遵守。協助學生簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | | | | | | |
| **協助內容及時間** | | | | | | | |
| 序號 | 星期 | | 時間 | 課程名稱/協助內容 | | | 核定時數 |
| 1 |  | |  |  | | |  |
| 2 |  | |  |  | | |  |
| 3 |  | |  |  | | |  |
| 4 |  | |  |  | | |  |
| 5 |  | |  |  | | |  |
| 6 |  | |  |  | | |  |
| 7 |  | |  |  | | |  |
| 8 |  | |  |  | | |  |
| **開始投保日期： 承辦人：** | | | | | | | |