

開南大學學務處諮商輔導中心資源教室

_____學年度_____學期 課業輔導申請表

填表日期：_____年_____月_____日

一、「申請學生」基本資料					
姓名		系級		學號	
聯絡電話		e-mail			
申請課業輔導科目				每週課業輔導申請時數	小時
可接受課輔時間(節/時間)	一	二	三	四	五
備註	<p>◎以下注意事項供學生參閱，若以詳閱請在框框處打勾：</p> <p><input type="checkbox"/>申請課輔後，須持續至學期末，不可無故中止。</p> <p><input type="checkbox"/>本學期每週課輔申請上課時數至多為6小時，且每週申請該科課輔時數不可超過該科學分數。</p> <p><input type="checkbox"/>課輔期間應於每個月月初拿課業輔導紀錄表請老師填寫該月定期回饋欄位，於隔月第一週，繳回資源教室由輔導員核章。</p> <p><input type="checkbox"/>課輔申請時間分兩時段：(1)每學期上課日開始至選課更正截止日後一週為止(2)期中考結束後一週</p> <p>★申請學生若本學期有以下情形之一者，將取消本學期該科課輔及課輔申請資格：</p> <p><input type="checkbox"/>本學期該課程(正課及課後輔導)-曾2次無故不到者、</p> <p><input type="checkbox"/>本學期該課程(正課及課後輔導)-曾1次無故不到及2次無故遲到(10分種)者、</p> <p><input type="checkbox"/>本學期該課程(正課及課後輔導)-曾3次無故遲到(10分鐘)者。</p> <p><input type="checkbox"/>課後輔導請假次數累計達3次以上者。</p> <p>★以上規定做為下一個學期申請課輔之審核依據。</p> <p>★請申請到的同學，務必珍惜課輔。</p> <p>★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。</p> <p>※我已詳閱課輔相關規定，並同意遵守。學生簽名：_____</p>				

二、課輔老師基本資料					
教師名稱		電話(校內分機)		教授科目	
職稱		E-MAIL			
備註	<p>◎以下注意事項供老師參閱，若以詳閱請在框框處打勾：</p> <p><input type="checkbox"/>課輔排課時間若重疊於老師上課教學時間(含期末考時段)，時數不予計算。</p> <p><input type="checkbox"/>課輔每週申請上課時數不能超過該科學分數。</p> <p><input type="checkbox"/>每次課輔時應照相保留紀錄，照相內容須呈現課輔空間及課輔狀況。</p> <p><input type="checkbox"/>課輔地點應以上方勾選課業輔導地點欄位為主。</p> <p><input type="checkbox"/>每個月應給輔導員上課照片，於次月五號前給輔導員(紙本或電子檔均可)</p> <p>※若已詳閱以上相關規定，並同意遵守，請於下方簽名：</p> <p style="text-align: right;">課輔老師簽名：_____</p>				
課業輔導地點	<input type="checkbox"/> A101 教與學促進區 <input type="checkbox"/> 其他_____ <p style="text-align: center;">※課輔地點以 A101 為主，若要申請其他地點需敘明理由，且不得於教研室進行課輔。</p>				
期中期末考上課時間	<input type="checkbox"/> 期中考週維持課業輔導上課 <input type="checkbox"/> 期末考維持課業輔導上課 <input type="checkbox"/> 期中考暫停申請課業輔導一次 <input type="checkbox"/> 期末考暫停課業輔導一次				
三、評估摘要聯繫狀況(輔導員填寫)					
學習狀況摘要	訪談日期： / / <input type="checkbox"/> 上課無法接受老師授課內容 <input type="checkbox"/> 無法抓到課堂重點 <input type="checkbox"/> 無法理解老師講話內容 <input type="checkbox"/> 上台報告有困難 <input type="checkbox"/> 無法理解聽懂老師發音 <input type="checkbox"/> 考試理解/考試有困難 <input type="checkbox"/> 課堂上無法知道老師的上課進度 <input type="checkbox"/> 無法適應多變題型 <input type="checkbox"/> 無法參與團體討論 <input type="checkbox"/> 無法自行理解課本內容 <input type="checkbox"/> 課本為英文，學習有困難 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 無法跟上老師上課進度 _____ <input type="checkbox"/> 無法理解老師講課內容 _____				
實際課輔時間(節/時間)	星期_____ 第_____節/_____ : _____ ~ _____ :				
實際核定課輔時數					
審核日期	/ /	審核結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過	輔導員	
簡述審核結果原因					