康寧學校財團法人康寧大學

學年度第 學期資源教室課業輔導申請表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 填表日期 | | 年 月 日 |
| 系科級 |  | | 障別 | |  |
| 學號 |  | | 電話 | |  |
| 課輔科目 |  | | 原授課教師 | |  |
| 申請課輔原因  (請具體說明學習困難之處) | □重補修科目 □畢業門檻科目  □學期成績不理想 □其他(請描述)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □課程內容艱深 | | | | |
| 原授課教師  說明學習狀況或學習困難處  (請列點說明) |  | | | | |
| 課輔教師  (由輔導員填寫) | 授課教師：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 課輔時間與地點  (由輔導員填寫) | □每週 □隔週  時間：星期 節次( )、星期 節次( )、星期 節次( )  地點： | | | | |
| **簽核** | | | | | |
| 課輔教師簽章 | | 導師簽章 | | 系(科)主任簽章 | |
|  | |  | |  | |
| 資源教室輔導人員簽章 | | | 資源教室主任簽章 | | |
|  | | |  | | |
| 審核結果 | | | | | |
| □通過，擬依本校資源教室課業輔導要點規定辦理  □未通過，原因說明：　　　　　　　　　　　　　　　學務長簽章： | | | | | |
|

※依據「教育部補助大專校院輔導身心障礙學生實施要點」基於合理排課及學生課業負荷，學生接受課業輔導時間，不宜超過每週6小時、每月24小時。

※如有未盡事宜得適時通知，或有其他疑問與建議，請洽資源教室

台北校區分機441、442、445 / 台南校區分機52350