**明志科技大學資源教室**

**「課業輔導暨學生助理」申請表**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者姓名： | 系級： | 學號： |
| 障礙類別/等級： | 聯絡電話： | E‐mail： |
| 申請項目： □報讀　□筆記抄寫　□聽打　□點字　 □手語翻譯　□提醒(課堂、生活、情緒支持) □生活照顧 (陪同就醫、生活移位、日常生活事務)　　□其他：  **□課業輔導 (請續填下方粗框表格：課業輔導需求申請)** |
| 簡述需要協助內容： |
| 學生助理姓名： | 系級： | 學號： |
| 聯絡電話： | E‐mail： |  |
| **課業輔導需求申請續填以下欄位** |
| 課輔需求 | 申請科目：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 學分數：\_\_\_\_\_\_\_\_\_□首修 □重修(上次分數：\_\_\_\_ )授課教師：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 期待課輔人員：□　老師　　　　　　　　　　□　研究生　　　　　　　　　□　大學生　　　　　　　　　 |
| 審核意見 | 學生程度 | □　良好　　□　尚可　　□　不足 |
| 授課時數建議(一學期) | □　30小時以上　　　　 □　20~30小時□　10~20小時　　　　 □　10小時以下 |
| 其他建議 |  |
| 推薦課輔人員/學生助理（由資源教室聯繫後續事宜） | 姓　　名：單位/職稱：連絡電話：電子郵件： |
| **※課輔薪資／小時**：學生助理與課業輔導經費支給標準依據教育部規定辦理。 |
| 審核結果：□通過□不通過，原因： |
| 授課教師： 　導　　師： 　申請人： 學輔組長： 　承辦人員： 　審核日期： 註：本申請表所載學生相關資料，應予保密；負保密義務者洩密時，應依刑法或其他相關法規處罰。 |