**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。 | | | | | | |