

國立勤益科技大學資源教室課業加強需求申請暨審核表

____學年度第____學期

申請日期：____年____月____日

姓名		學號		班級	
障別			等級		
聯絡方式	電話：				
申請科目/ 任課老師					
申請事由	(遇到的困難說明、希望課輔老師協助重點事項說明...)				

註：申請者障礙類別及課業加強時數限制，依「教育部補助大專校院招收及輔導身心障礙學生實施要點」規定，另課業輔導時數分配，以單一科目每週課輔基本時數核定 2 小時為原則。

↓ 以下資料由資源教室輔導員填寫

評估狀況	建議優先安排 <input type="checkbox"/> 任課老師 <input type="checkbox"/> 其他課輔老師 <input type="checkbox"/> TA 小老師 說明： 輔導員簽章：_____ 評估日期：____年____月____日	
承辦人建議	課輔方式： <input type="checkbox"/> 一對一課輔 <input type="checkbox"/> 一對二課輔 <input type="checkbox"/> 班級式團體課輔 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 建議通過 核發科目 _____ 核發時數 _____ 小時/學期 原因： _____ <input type="checkbox"/> 任課老師 <input type="checkbox"/> 其他課輔老師 <input type="checkbox"/> TA 小老師 <input type="checkbox"/> 建議不通過，原因： _____	
承辦人簽章	二級主管審核/簽章	一級主管審核/簽章
	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過

一科填寫一張申請表，經主管核定後，正本由承辦人留存、影本輔導員留存。