

# 明新學校財團法人明新科技大學諮商輔導暨職涯發展中心資源教室

## 課業輔導申請表

填表日期： 年 月 日

一、「申請同學」基本資料 (須繳交一份當學期課表)				
姓 名		科系 / 班級		學 制 <input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部
聯絡電話		學 號		
E - m a i l				
二、申請課輔科目 (每一科目請填寫一張申請表)				
申請科目		任課老師		老師分機

(以下由老師填寫)

三、評估摘要暨聯繫狀況				
<b>學習困擾測驗</b>	施測日期：        /        / 施測結果：(請填寫百分比等級)			
	<b>學習準備困擾</b>	<b>學習過程困擾</b>	<b>學習表現困擾</b>	<b>總量表 (百比等級)</b>
<b>學生晤談摘要</b>	晤談日期：        /        / <input type="checkbox"/> 上課無法完全接收老師授課內容 <input type="checkbox"/> 上台報告有困難 <input type="checkbox"/> 無法清楚聽懂老師發音 <input type="checkbox"/> 考試理解/書寫題目有困難 <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"/> 課本為英文內容，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"/> 無法理解老師課堂講解內容                                  _____ <input type="checkbox"/> 無法抓到課程重點    _____			
<b>任課老師訪談</b>	晤談日期：        /        / ▶ <u>學生截至目前出席狀況?</u> <input type="checkbox"/> 準時上課 <input type="checkbox"/> 偶而沒來 <input type="checkbox"/> 偶而遲到 <input type="checkbox"/> 經常遲到 <input type="checkbox"/> 經常缺課 <input type="checkbox"/> 從不上課 ▶ <u>該生平時上課態度? (複選)</u> <input type="checkbox"/> 認真聽講 <input type="checkbox"/> 勤抄筆記 <input type="checkbox"/> 上課不專心 <input type="checkbox"/> 不抄筆記 <input type="checkbox"/> 常打瞌睡 <input type="checkbox"/> 常趴在桌上睡覺 <input type="checkbox"/> 其他 _____			

➤該學生平時與老師互動?  
課後主動、積極請教老師問題    偶而提問    不曾提問

➤該學生平時考試表現?  
暫無考試    不曾缺考    偶而缺考    經常缺考  
 如有小考，目前的小考平均成績：\_\_\_\_\_分  
位於班上排名    前 20%    前 20%-前 50%    後 20%-50%    後 20%

➤其他補充:

個管輔導  
老師審核

審核日期：        /        /

審核申請結果：通過  
不通過，原因\_\_\_\_\_

審核該科課輔時數：每週        小時。

輔導老師核章：

**四、「課輔老師」基本資料**

教師姓名		單位/系級			
員工編號		手機電話		分機	
職級	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> 碩士畢業(非校內教師) <input type="checkbox"/> 學士畢業(非校內教師)				
E-mail					
來源	<input type="checkbox"/> 任課教師親自課輔 <input type="checkbox"/> 任課老師推薦，推薦老師_____				
	<input type="checkbox"/> 其他_____				
課輔時間	自_____年_____月_____日至_____年_____月_____日止， 星期_____第_____節 / 星期_____第_____節 / 星期_____第_____節 共計_____週，每週_____小時，總計_____小時。				
課輔地點					