明新學校財團法人明新科技大學 115 年度高教深耕計畫 「培力・翻轉力・行動實踐力」
完善就學協助機制

115 學年度第 1 學期開課評估表(適用申請項目 1-1)

<table>
<tr><td>課程名稱</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>上課時間</td><td colspan="2"></td><td>上課教室</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">輔導教師
姓名資料</td><td>系所</td><td></td><td>人事編號</td><td></td></tr>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>手機</td><td></td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">受輔導學生
名單
(8~15人)</td><td colspan="4">學　號 / 姓　名</td></tr>
<tr><td colspan="4">高教承辦單位填寫</td></tr>
<tr><td>教學內容
規劃</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="5">若本課程申請獲校方審核定，本人同意於當輔導時數完成時，繳交學習課程相關成果。

①輔導教師：＿＿＿＿＿＿＿＿　日期：　年　月　日</td></tr>
<tr><td>②系(所/學程)
主任簽章</td><td>③學務處
承辦人簽章</td><td>④學務處
業管主管簽章</td><td colspan="2">審查結果
（以經濟或文化不利學生
修課人數為審查稽準）</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2">□同意開課
□預算不足，無法開課。</td></tr>
</table>

※申請書紙本請於 9/18 前送至學生事務處陳芊嫚（宗山樓二樓學務長辦公室）彙整辦理。

明新學校財團法人明新科技大學 115 年度高教深耕計畫 「培力・翻轉力・行動實踐力」
完善就學協助機制

學習輔導反思成果表(適用申請項目 1-1)

◎115 學年度第 1 學期

輔導教師		系(所、學程)/班級		電話 手機	

請依序填寫全部受輔導學生名單：(如：編號/學系/學號/受輔導學生姓名)

授課輔導內容與執行情況（摘要說明）

輔導日期	時間	課輔使用方式
/ /	： ～ ： 共計_____小時	□教科書 □講義 □範例習題 □作業 □考試 □其它(請說明)
/ /	： ～ ： 共計_____小時	□教科書 □講義 □範例習題 □作業 □考試 □其它(請說明)
/ /	： ～ ： 共計_____小時	□教科書 □講義 □範例習題 □作業 □考試 □其它(請說明)
/ /	： ～ ： 共計_____小時	□教科書 □講義 □範例習題 □作業 □考試 □其它(請說明)
/ /	： ～ ： 共計_____小時	□教科書 □講義 □範例習題 □作業 □考試 □其它(請說明)
/ /	： ～ ： 共計_____小時	□教科書 □講義 □範例習題 □作業 □考試 □其它(請說明)
/ /	： ～ ： 共計_____小時	□教科書 □講義 □範例習題 □作業 □考試 □其它(請說明)

輔導老師(必填)自評反思心得作為下次改進的參考（至少 50 字）

明新學校財團法人明新科技大學 115 年度高教深耕計畫 「培力・翻轉力・行動實踐力」
完善就學協助機制

【1-1 與師共學】課輔簽到單

◎課輔日期/時間：**（依每次課輔時間簽到退，不足部份請自行新增列印）**

◎課　　名：　　◎學年度-學期：115-1

◎輔導老師：　　◎輔導地點：

（注意:此次上課受輔導學生簽名）

編號	學號	班級	學生姓名	簽到處	簽退處
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

PS:有事無法出席之同學請先跟課輔老師請假，由課輔老師決定是否給予補課

115 學年度第 1 學期 授課成果照片(適用申請項目 1-1)

◎ 授課照片 6 張(照片內容含輔導教師及受輔導學生)

拍照日期： 授課照片內容說明：	拍照日期： 授課照片內容說明：
拍照日期： 授課照片內容說明：	拍照日期： 授課照片內容說明：
拍照日期： 授課照片內容說明：	拍照日期： 授課照片內容說明：

請輔導教師於輔導 15 小時結束後，詳細紀錄輔導執行情形與學生學習狀況，將報告書送至學生事務處（宗山樓二樓學生事務處辦公室）陳芊嫚收，據以請領薪資撥付作業，謝謝！

明新學校財團法人明新科技大學 115 年度高教深耕計畫 「培力・翻轉力・行動實踐力」

完善就學協助機制

明新學校財團法人明新科技大學- 領款收據

<table>
<tr><td>領款人
姓名</td><td colspan="3"></td><td colspan="2">計畫編號(尚無編號者請填計畫名稱)</td><td>所得月份</td></tr>
<tr><td colspan="5"></td><td>年　月</td></tr>
<tr><td>費用別
(限勾一種)</td><td colspan="6">■授課、講座鐘點費(50)　□出席費(50)　□審查費(50)　□稿費(9B)　□演講費(9B)
□主持費　□共同主持人　□工讀費(學習型)　□研究獎助金(國科會)　□獎學金
□其他(受領事由)：_____　(請務必寫明費用所屬性質)</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="6">交通費（此項不代扣所得及健保）
□定額補助　□核實報支，起迄地點_____－_____、車種_____、票價_____。</td></tr>
<tr><td>身分別</td><td colspan="6">■有投保本校-健保者　□無投保本校-健保者(超過基本工資需扣個人二代健保補充保費 2.11%)</td></tr>
<tr><td>①給付總額</td><td colspan="3">新台幣　壹萬貳仟　元整（大寫）</td><td colspan="3">N.T.$12,000</td></tr>
<tr><td rowspan="2">②代扣個人負擔款項</td><td>個人所得稅 5%</td><td>N.T.$</td><td colspan="2">個人二代健保
補充保費 2.11%</td><td colspan="2">N.T.$</td></tr>
<tr><td>個人健保費</td><td>N.T.$</td><td>個人勞保費</td><td>N.T.$</td><td>個人_____</td><td>N.T.$</td></tr>
<tr><td>給付淨額
①-②</td><td colspan="3">新台幣　壹萬貳仟　元整（大寫）</td><td colspan="3">N.T.$12,000</td></tr>
<tr><td>領款人
簽章</td><td colspan="2"></td><td>身分證號碼</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>戶籍地址</td><td colspan="3"></td><td>聯絡
電話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>備　註</td><td colspan="3"></td><td>簽領日期</td><td colspan="2">中華民國　年　月　日</td></tr>
</table>

注意事項：一、**請於【備註欄】說明給付總額計算標準**，並附費用別相關佐證資料於憑證後備查，如課程名稱、時間(時數)等。

二、交通費請註明往返地點及計算標準。

三、代扣稅款依所得稅法代扣所得稅。

四、基本工資：請上勞動部網站查詢，今年現行規定的基本工資標準處理。

五、此收據為經費核銷使用，個人資料將予以保密。

114/01 新版

五、此收據為經費核銷使用，個人資料將予以保密。