

國立臺東專科學校資源教室學生課業輔導需求申請書

申請日期： 年 月 日

一、「申請同學」基本資料				
姓名		科系/班級		障別
申請原因	<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/>基礎能力不足 <input type="checkbox"/>無法清楚聽懂老師發音/內容 <input type="checkbox"/>無法理解老師課堂講解內容 <input type="checkbox"/>無法跟上老師上課進度 <input type="checkbox"/>課堂上無法知道老師的上課進度 <input type="checkbox"/>無法抓到課程重點 <input type="checkbox"/>無法自行理解課本內容 </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/>課本為英文內容，學習有困難 <input type="checkbox"/>無法參與團體討論 <input type="checkbox"/>上台報告有困難 <input type="checkbox"/>課後作業困難 <input type="checkbox"/>考試理解/書寫題目有困難 <input type="checkbox"/>無法適應多變題型 <input type="checkbox"/>其他： </div> </div>			
二、申請課輔科目				
申請科目		任課老師		老師分機
三、相關測評意願(及結果)				
接受學習相關測驗/評量之意願 <input type="checkbox"/> 有意願 <input type="checkbox"/> 無意願				
相關測評結果：				
四、評估摘要				
任課老師 評估 與建議	<p>➢ 學生截至目前出席狀況？<input type="checkbox"/>全勤 <input type="checkbox"/>偶爾沒來 <input type="checkbox"/>經常缺課 <input type="checkbox"/>從不上課</p> <p>➢ 學生上課時間觀念？<input type="checkbox"/>準時上課 <input type="checkbox"/>偶爾遲到 <input type="checkbox"/>經常遲到 <input type="checkbox"/>總是遲到</p> <p>➢ 該生平時上課態度？（複選）</p> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/>認真聽講 <input type="checkbox"/>勤抄筆記 </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/>上課不專心 <input type="checkbox"/>不抄筆記 </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/>常打瞌睡 <input type="checkbox"/>常趴在桌上睡覺 </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/>其他_____ </div> </div> <p>➢ 該生平時考試表現？</p> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/>沒有考試 <input type="checkbox"/>不曾缺考 </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/>偶而缺考 <input type="checkbox"/>經常缺考 <input type="checkbox"/>總是缺考 </div> </div> <p>➢ 該學生平時與老師互動？</p> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/>課後主動、積極請教老師問題 </div> <div style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/>偶而提問 <input type="checkbox"/>不曾於課後提問 </div> </div> <p>➢ 其他評估或建議：</p> <p style="text-align: right;">任課老師簽名：</p>			
預計課輔 日期/地點	課輔日期： 年 月 日起至 年 月 日止。 課輔地點：_____			
預計實施 課輔時數	每週_____節課，每月共_____節課。 說明： 學生每週課輔節數以6節為上限、每月不得超過24節，且每科每週不得超過該科上課節數。			
審核結果	依據個別支持服務計畫會議討論決議： <input type="checkbox"/> 通過每週_____節課，_____年_____月_____日起始。 <input type="checkbox"/> 不通過，原因說明：			
資源教室輔導員		諮商輔導中心主任		學務主任