

長榮大學學務處諮商中心資源教室

學年度 第 學期 課業輔導申請表

申請日期： 年 月 日

一、個資保護相關事項(學生填寫)

1. 本表蒐集之個人資料，僅限於本表單之特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，並遵循本校個人資料保護與資訊安全相關規定辦理。完整之個人資料蒐集、處理及利用告知聲明請詳細閱讀。可於本校網站 <https://www.cjcu.edu.tw/pims> 或業務單位辦公室取得最新版本之告知聲明。

2. 當您簽署與遞交本表單，表示您已知悉本校蒐集、處理、利用您的個人資料之特定目的與告知聲明。

3. 個人資料保護聯繫窗口：06-2785123#1022；信箱：pims@mail.cjcu.edu.tw。

☐ 已知悉長榮大學個人資料蒐集、處理及利用告知聲明

二、基本資料(學生填寫)

姓 名	系 級	特 別 教 育 類 別	☐ 智能障礙 ☐ 視覺障礙 ☐ 聽覺障礙 ☐ 語言障礙 ☐ 肢體障礙 ☐ 腦性麻痺 ☐ 身體病弱 ☐ 情緒行為障礙 ☐ 學習障礙 ☐ 多重障礙 ☐ 自閉症 ☐ 其他障礙
-----	-----	-------------	--

三、申請科目與課輔規範

申請科目	授課老師
課輔規範約定書	1. 正課期間未能正常到課將暫緩課業輔導申請，待出席率改善後始能提出。 2. 課業輔導期間不得要求課輔老師替代完成作業，並避免與課堂無關之討論。 3. 如因故無法參與課輔，需事先通知資源教室請假，缺席或遲到達三次以上者將取消該門課業輔導；另請假達三次以上者暫緩其課輔，待學生提出改善意願說明後，再予恢復。 4. 每位學生每週課業輔導時數以 6 小時為上限。 5. 視課輔需求及障礙特性，由資源教室評估媒合個別授課或團體授課；課業輔導地點由資源教室協調安排。
我同意以上約定，簽名： 日期： 年 月 日	

四、評估摘要與審核結果(輔導員填寫)

學生學習訪談摘要	☐ 基礎能力不足 ☐ 跟不上進度 ☐ 聽不懂授課內容 ☐ 抓不到課程重點 ☐ 無法理解課本內容 ☐ 外文內容學習困難 ☐ 課後作業困難 ☐ 其他： 期待課輔時數： 小時 訪談日期： 年 月 日		
授課老師訪談摘要	上課態度： ☐ 認真 ☐ 參與度高 ☐ 不專心 ☐ 玩手機 ☐ 打瞌睡 ☐ 趴著睡覺 出席狀況： ☐ 全勤 ☐ 遲到早退 ☐ 偶爾沒來 ☐ 經常缺課 ☐ 從不上課 其 他： 建議課輔時數： 小時 訪談日期： 年 月 日		
審核結果	☐ 不予核定，原因： ☐ 另媒合身心障礙助理人員協助課業指導等相關學習協助。 ☐ 核定每週 小時， 年 月 日起始。 簽章： 年 月 日		
	課輔老師	連絡電話	
	(☐ 教授 ☐ 副教授 ☐ 助理教授 ☐ 講師 ☐ 學士)		
	課輔時間	星期 第 節	課輔方式 ☐ 面授 ☐ 電腦(系統)操作 ☐ 紙本輔助 ☐ 題型練習 ☐ 其他
	星期 第 節		
	課輔地點	☐ 資源教室課輔室 / ☐	

五、期中檢核

課輔時數是否足夠	☐ 足夠 ☐ 我已獲得充足協助無需繼續課業輔導 ☐ 需再增加：	檢核結果(輔導員填寫)	檢核日期： 年 月 日
----------	--	-------------	-------------

六、成效檢核(學生填寫)

	非常同意	同意	尚可	不同意	非常不同意
1. 課業輔導時數是足夠的。	☐	☐	☐	☐	☐
2. 課業輔導有助於我理解課程內容與複習。	☐	☐	☐	☐	☐
3. 透過課業輔導，我的學習成效有進步。	☐	☐	☐	☐	☐
4. 我在課業輔導期間盡己所能、努力學習。	☐	☐	☐	☐	☐
5. 我對課業輔導整體滿意度(1-5 分，5 分為非常滿意)：	分		檢核日期： 年 月 日		