

長榮大學教學資源中心教師發展組
導生關懷輔導轉介-教學助理輔導申請單

編號：(_____學年度_____學期-序號_____)

一、基本資料

申請單位				
申請導師				
申請接受輔學生資料				
姓名			學系	
年級	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4		學號	
班級	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		連絡電話	
電子郵件				
接受輔導學生 問題簡述 (授課教師填寫)				
教學助理學生資料 1				
姓名			學系	
年級	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4		學號	
班級	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		連絡電話	
電子郵件				
教學助理學生資料 2				
姓名			學系	
年級	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4		學號	
班級	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		連絡電話	
電子郵件				
需協助之課程科目資料				
開課系級	課程/科目名稱	課程代碼	授課教師	輔導重點與方式
申請單位 導師簽核		申請單位 主任簽核		收件時間
教師發展組承辦人擬辦簽核			教師發展組 組長簽核	教學資源中心 主任簽核
擬辦建議		承辦人簽核		

(若表格不足者請自行增列，感謝您)

附件

一、協請勾選學生可接受輔導時間(請盡量勾選V)

節次/星期	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
第 01 節					
第 02 節					
第 03 節					
第 04 節					
第 05 節					
第 06 節					
第 07 節					
第 08 節					
第 09 節					
第 10 節					
第 11 節					
第 12 節					
第 13 節					