龍華科技大學特殊教育學生課業輔導申請單

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 系級 |  | | 可接受課輔之時段 | |
| 特教類別 |  | 學號 |  | | 週一 | 上午： 例：10:00~12:00  下午：  晚上： |
| 手機 |  | 候選  課輔老師 | 姓名 |  |
| 申請科目 |  | 電話 |  | 週二 | 上午：  下午：  晚上： |
| e-mail |  | | | | 週三 | 上午：  下午：  晚上： |
| 申請原因 | 請具體說明課業上之困難。 | | | |
| 週四 | 上午：  下午：  晚上： |
| 此欄由審查單位填寫 | | | | |
| **審核結果** | * 通過 * 不通過   原因：  輔導員：  主管： | | | | 週五 | 上午：  下午：  晚上： |
| 周末  (六/日) | 上午：  下午：  晚上： |
| **以下為課輔老師填寫** | | | | | | |
| * 同意擔任課業加強課輔老師，並已確實閱讀過「特殊教育學生課業輔導申請說明」，同意遵守相關規定，並填寫下表資料以供核銷使用。 * 不同意，理由： * 與學生時間較難配合，故推薦 教授/同學，聯繫方式請填寫於下表 | | | | | | |
| 老師姓名： 授課教師級等及鐘點費：  職員編號： □教授﹩925 □副教授﹩795  分機： □助理教授﹩735 □講師﹩670  手機： □研究生、同學$(最低基本工資之1.2倍)  E-mail：  課輔老師簽章： | | | | | | |

收件受理日期( / / )

\*另附出缺席紀錄及當學期課表或相關證明