

# 國立中央大學 資源教室課業輔導申請表

1050311 修定

姓名		申請日期	年 月 日
申請學年度	學年度第 學期	系級	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	行動電話	
障礙類別	<input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 其他障礙		
障礙程度	<input type="checkbox"/> 極重度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 鑑輔會證明		
申請科目		授課教師	
申請方式	<input type="checkbox"/> 已有推薦人選(請填寫課業輔導教師資料於下方表格) <input type="checkbox"/> 請資源教室協助尋找課業輔導教師(無須填寫下方課輔教師資料)		
課輔時間及地點	1. <input type="checkbox"/> 每週上課 <input type="checkbox"/> 隔週上課 2. <input type="checkbox"/> 週一 <input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週三 <input type="checkbox"/> 週四 <input type="checkbox"/> 週五 <input type="checkbox"/> 週六 <input type="checkbox"/> 週日 3. 時間：____時 ____分~ ____時 ____分 地點：_____		
課業輔導教師		職級	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> 碩士畢業 <input type="checkbox"/> 學士畢業 <input type="checkbox"/> 大學生
聯絡方式			
說明： 1. 申請課輔時數不得超過每周 6 小時、每月 24 小時之規定。 2. 資源教室輔導老師將於申請表繳交後與課輔老師討論和澄清課輔相關辦法及執行方式。並依據審核結果方可進行課輔。 3. 須準時出席、不遲到、不早退；上課認真、態度主動積極，確實完成課輔教師指定之作業。 4. 因故無法出席時，請提前一日向課輔教師請假；課輔時間若有調整，請主動告知資源教室老師。			
申請人簽名：_____			
<b>審核結果(申請者勿填)</b>			
<input type="checkbox"/> 通過，擬依據本校課業輔導管理辦法規定辦理。 <input type="checkbox"/> 未通過，原因說明：_____			
輔導員核章：		審查日期： 年 月 日	