

課業輔導申請表

填表日期： 年 月 日

學生填寫	姓名：_____	申請科目：_____	期望課輔時程 <input type="checkbox"/> 期中/期末考前 <input type="checkbox"/> 長期
	系級：_____	授課老師：_____	
	學號：_____	申請原因 (20字以上)	期望課輔型態 <input type="checkbox"/> 老師授課 _____ <input type="checkbox"/> 學長姐導讀 _____
	電話：_____		學生簽名：_____
資源教室	評估說明		資源教室老師簽名：_____
授課教師	評估說明		授課教師簽名：_____
備註			