

吳鳳科技大學 身心健康中心 資源教室

姓名		部別	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 進修專校/進修學院	系別	
障礙類別	<input type="checkbox"/> 智能 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 語障 <input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 腦麻 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> 情障 <input type="checkbox"/> 學障 <input type="checkbox"/> 多重 <input type="checkbox"/> 自閉 <input type="checkbox"/> 其他			障礙程度	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度

如果需要在課業方面的協助，請在中勾選您欲申請的服務（可重複勾選），並仔細填寫申請課輔之原因：

科目1： _____

申請原因： _____

選擇授課老師：

我要選擇我的任課老師 _____ 作為我本學期的課業加強輔導老師

我要選擇有教授此科目的老師 _____ 作為我本學期的課業加強輔導老師

我要指定 _____ 老師作為我本學期的課業加強輔導老師

科目2： _____

申請原因： _____

選擇授課老師：

我要選擇我的任課老師 _____ 作為我本學期的課業加強輔導老師

我要選擇有教授此科目的老師 _____ 作為我本學期的課業加強輔導老師

我要指定 _____ 老師作為我本學期的課業加強輔導老師

科目3： _____

申請原因： _____

選擇授課老師：

我要選擇我的任課老師 _____ 作為我本學期的課業加強輔導老師

我要選擇有教授此科目的老師 _____ 作為我本學期的課業加強輔導老師

我要指定 _____ 老師作為我本學期的課業加強輔導老師

學生簽名： _____

課業輔導	<input type="checkbox"/> 通過	審核人	
評估會議	<input type="checkbox"/> 不通過		

課業輔導申請表 填寫日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日