

## 範例

## 新生學校財團法人新生醫護管理專科學校

## B-1課業學習獎勵金輔導紀錄表

(請以正楷填寫)

學制/科別年級	5N201	學號	1011501001	姓名	王小明	
課程輔導/活動承辦單位	通識中心		輔導課程/主題名稱	校園多益考試輔導課程		
輔導日期	自 113 年 6 月 5 日至 113 年 7 月 10 日，共計 <u>10</u> 小時					
學生課業輔導進度簽到與簽核						
上課日期	上課時間	上課地點	課程學習內容	學生上課簽名	認證時數	承辦單位核章
6/5	8:00~10:00	A404	英文多益課程-聽力訓練 I	王小明	2	
6/12	8:00~10:00	A405-2	英文多益課程-閱讀圖表訓練	王小明	2	
6/19	8:00~10:00	A404	英文多益課程-聽力訓練 II	王小明	2	
6/26	8:00~10:00	A405-2	英文多益課程-閱讀文法	王小明	2	
/	~					
/	~					
/	~					
/	~					
/	~					
/	~					
到課率(由承辦單位填寫)				實際輔導 <u>8</u> 小時，共 <u>80</u> %		

1. 學生進行輔導必須為非正課時間，請安排在正課以外之時間。
2. 輔導開始日與結束日必須與輔導日期時間符合一致，認證時數必須與實際輔導時間符合一致。
3. 當天輔導結束後請填寫日期和認證時數並給予承辦單位核章。
4. 可附上相關其他相關佐證，格式不限，加以佐證自己的依據。如：簽到表、研習證書、課堂作品等。