

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校
心理諮商中心資源教室

_____學年度第_____學期 課業輔導記錄表

輔導科目名稱		
課輔老師姓名		
上課學生姓名		
課輔時間/簽到欄	課輔內容進度	學習情況摘要 (例如:遲到/不專心/指定作業)
_____年 _____月 _____日 _____:____~____:____ 學生簽到: _____ 老師簽名: _____		
_____年 _____月 _____日 _____:____~____:____ 學生簽到: _____ 老師簽名: _____		
_____年 _____月 _____日 _____:____~____:____ 學生簽到: _____ 老師簽名: _____		
_____年 _____月 _____日 _____:____~____:____ 學生簽到: _____ 老師簽名: _____		
_____年 _____月 _____日 _____:____~____:____ 學生簽到: _____ 老師簽名: _____		

填寫說明:

1. 每次上課請老師填寫「課業輔導記錄表」,並請雙方簽名。
2. 於最後一次課業輔導後,請將資料交給輔導員。
(學生請交課業輔導紀錄表; 老師請至A505資源教室簽名。)
3. 本學期請課輔老師於期末考前一週,完成學生申請課業輔導之科目。