**國立成功大學資源教室身心障礙學生 學年度第 學期**

**課輔申請表**

1. 學生姓名：
2. 系所級：
3. 連絡電話：
4. 障礙與程度：
5. 需要加強課輔之項目：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 科目（請填寫完整課名） | 科目性質（必修/選修） | 任課老師 | 課輔老師 | 備註：（說明科目學習困難之原因） |
| 範例 | 統計學 | 必修 | ○○○老師 | ●●●（統計所二年級） |  |
| 課輔科目 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 可接受課輔之時間（請填寫三個時段）：
2. 其他需求意見：
3. 審核結果（資源教室輔導老師填寫）：