附件1

進修部_____學年度第____學期同儕輔導申請計畫書

申請日期：_____年_____月_____日

申請系科		課程名稱			
申請教師姓　名		申請班級		授課教師	

申請次數 與 申請時數	本課程第 ____ 次申請，本次輔導總時數：_____ 小時 _____年_____月_____日起至 _____年_____月_____日止 每週 _____小時（時間 __ ： __ ～ __ ： __） **(註：每一科目每次申請以10小時為原則，四次為上限，每小時輔導工讀金176元)**

輔導小老師資　料	姓　名	班　級	學　號	聯絡電話（手機）

參加學生資　料（對該科學習有障礙者）	姓　名	班　級	輔導原因

申　請教師簽名		系(科)承辦人		系(科)主任	
課務組承辦人		課務組長		主　任	

會 計 室	
校　長 批　示	

※輔導小老師資格：建議該科成績應為該班前10%。

※請於執行時間前5日完成申請程序（其餘相關規定請參閱「補救教學實施辦法」)。

※申請流程：填寫本計畫書➔系(科)主任➔課務組➔進修部主任➔會計室➔校長批示➔送回系辦公室➔影本送課務組➔執行。

※輔導工讀金申報，請使用支出憑證黏存單黏貼輔導小老師領據，連同奉核之本申請書正本及執行紀錄表(相關表格可於課務組網頁下載)，逕向課務組申報，經會計室核准後請輔導小老師至出納組支領輔導工讀金。

輔導方式			
輔導小老師簡介			
預計輔導進度	日期	時間【時數】	輔　導　內　容
		【　】	
		【　】	
		【　】	
		【　】	
		【　】	
		【　】	
		【　】	
		【　】	
		【　】	
		【　】	

附件2

進修部_____學年度第____學期同儕輔導執行紀錄表

輔導課程名稱		申請教師 姓　　名	
輔導小老師姓名		輔導班級	

學　號		聯絡電話 （手機）		身份證字號	

日期/時間	參加學生簽名	輔導小老師簽章	日期/時間	參加學生簽名	輔導小老師簽章
		課務組簽章			課務組簽章
		輔導小老師簽章			輔導小老師簽章
		課務組簽章			課務組簽章
		輔導小老師簽章			輔導小老師簽章
		課務組簽章			課務組簽章

輔導總時數_____小時	小老師 簽　名		任課老師 簽　　名	
課務組 承辦人	課務組 組　長		主　　任	

※本表格不敷使用，請自行增加頁數，每日輔導小老師於授畢輔導課後簽章，並送交課務組簽章確認，始可申報經費。

※申報經費時，請使用支出憑證黏存單黏貼輔導小老師領據，連同本紀錄表及奉核之計畫書正本，逕向課務組申報，經會計室核准後請輔導小老師至出納組領取工讀金。

附件3

進修部_____學年度第____學期同儕輔導管考紀錄表

輔導課程名稱		申請教師 姓　　名	
輔導小老師姓名		輔導班級	

姓　　名	班　　級	輔導成績情形				評量結果建議		
		輔導前	期中考	期末考	輔導後	進步	持平	待加強

申請教師意見	
班級導師意見	

附註	本「同儕輔導管考紀錄表」，請申請教師於課程結束後，依學生學習之實際成效填報後，惠擲課務組納入「補救教學」之考評。