****

**臺北市立大學學生學習輔導補助計畫規劃表**

 填表日期： 年 月 日 編號： (由教學發展中心填寫)

|  |
| --- |
| **受輔學生資料** |
| 姓名 |  | 學號 |  |
| 系所 |  | 年級 |  |
| 手機 |  | E-mail |  |
| 需輔導科目 | （以有學分的修課科目為主，不限單一科目） |
| 需求說明 | （遭遇的問題或困難，需要什麼方面的幫助等） |
| 學習目標 | （希望在輔導學習中得到的意義、獲得、改變或期許等） |
| 學習計劃 | 輔導期程 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 輔導規劃 | 日期 | 學習輔導內容 | 時數（小時）（需為整數） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 輔導時數總計（每月最高不得超過20小時）（表格不敷使用請自行增列） |  |
| 備註：  |
| **諮輔員資料（須為同一人）** |
| 姓名 |  | 學號 |  |
| 系所 |  | 年級 |  |
| 手機 |  | E-mail |  |
| 郵局存摺局號 |  | 郵局存摺帳號 |  |
| 預計輔導內容 | □協助輔導學習落後同學□協助教導學生資料蒐集方法□協助輔導報告撰寫技巧□協助講解作業解答□協助回應學生疑問□其他 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（請列舉） |
| 預計輔導地點 | □天母校區：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_教室 □博愛校區：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_教室 |
| 受輔學生簽章 |  | 課輔員簽章 |  |
| 系所承辦人簽章 |  | 系所單位主管簽章 |  |
| 以下欄位由教發中心填寫 |
| 收件日期 |  | 受輔學生身分別 |  | 審查結果 | □通過□不通過 |
| 計畫承辦人簽章 |  | 計畫單位主管簽章 |  |