國立臺中科技大學職涯及諮商輔導中心 114 學年度第1 學期深耕學習課後輔導簽到表

姓名	系 級	
學 號	手 機	

填寫說明:

- 1.課輔時間不得與課表衝堂,調課須檢附證明;班週會時段無論是否召開一律不得課輔。
- 2.課輔時間配合本校圖書館閱覽室開閉館時間為認列標準,週一至週五 08:00~22:00;週六、週日 08:00~18:00。
- 3.每次課輔結束後才能請老師或教學助理(TA)簽名認證,預先簽名或造假出席一律取消資格。
- 4.每月認證時數最多為 10 小時,簽到表如有修改請於修改處蓋章,以免退件。
- 5 請確認是否使用正確之版本並將學習紀錄與學習單雙面列印後繳交,完成後可先確認「資料是否已完整無誤」並盡早繳交,每月收件日為隔月第一個工作天(11/3、12/1)中午 12 點止。
- 6.若當次複審繳交人數與金額超過獎勵之編列額度,將依下列標準決定錄取之順序:先行繳交完整 複審資料且無誤者之先後順序。

累積時數	日其	胡	時間		1	學生簽名	課輔老師/教學助理簽名
第1小時	月	日()	•	~	:		
第2小時	月	日()	••	~	:		
第3小時	月	日()	•	~	:		
第4小時	月	日()	••	~	:		
第5小時	月	日()	••	~	:		
第6小時	月	日()	:	~	:		
第7小時	月	日()	:	~	:		
第8小時	月	日()	:	~	:		
第9小時	月	日()	:	~	:		
第 10 小時	月	日()	•	~	:		

課輔時數:_____小時 _____

承辦單位核章:

	□已通過,編號:	□未通過。
審		
核		

第1小時	日期:	月	日()	時間: : ~ :
第2小時	日期:	月	日()	時間: : ~ :

第3小時	日期:	月	日()	時間: : ~ :
第4小時	日期:	月	日()	時間: : ~ :

第5小時	日期:	月	日()	時間: : ~ :
第6小時	日期:	月	日()	時間: : ~ :

第7小時	日期:	月	日()	時間: : ~ :
第8小時	日期:	月	日()	時間: : ~ :

第9小時	日期:	月	日()	時間: : ~ :
第10 小時	日期:	月	日()	時間: : ~ :

填寫日期:____年___月___日 姓名 系所班級 學號 課輔科目 請記錄實際執行成果至少三次,並請課輔老師/教學助理簽名 次數 日期 地點 課輔老師/教學助理簽名 時間 第一次 月 日() : ~ : 第二次 月 日() : ~ : 第三次 日() 月 課後輔導實際執行照片至少3張 (照片內容須包含自己與教學者實際課輔互動,不得為個人自拍大頭照)

請記錄課後輔導內容重點總結整理或書寫學習心得或感想 至少 300 字(不含標點符號)	