

# 國立陽明交通大學健康心理中心資源教室課業加強/特殊訓練 申請表

填表日期：     年     月     日

學生資料			
學生姓名		系級	
		學號	
障別/程度		聯絡電話	
課輔/特訓 科目		原任課/特 訓老師	
申請原因 (可複選)	<input type="checkbox"/> 曾修習但未通過 <input type="checkbox"/> 課程艱深難懂 <input type="checkbox"/> 筆記抄寫不全 <input type="checkbox"/> 課堂訊息接收常遺漏， 需加強課後複習 <input type="checkbox"/> 不適應教師授課方式 <input type="checkbox"/> 其他_____	課輔老師	<input type="checkbox"/> 推薦人選_____ <input type="checkbox"/> 由資源教室協助尋找合適人選
		對課輔的期待	
課輔/特訓老師資料			
老師姓名		所屬系所/ 單位	
職稱	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> 碩士畢業 <input type="checkbox"/> 學士畢業		
聯絡電話			
評估學生課業加強需求(老師填寫)			

學生簽名：

資源教室老師簽名：

<p><b>【審核結果】</b></p> <p>健康心理中心 中心會議審核日期： _____年____月____日</p> <p><input type="checkbox"/> 通過</p> <p><input type="checkbox"/> 不通過     理由： _____</p> <p>健康心理中心主任簽名： _____</p>
---