健行科技大學 學年度第 學期

『駐點輔導TA』申請表

申請日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **駐點輔導課程資訊** |
| □ 基礎專必課程 □ 院級會考課程 □ 程式設計課程 □ 專業英語課程 |
| 課程名稱 |  | 指導教師 |  |
| 姓名 |  | 學號 |  | 系所班級 | 系/所 年 班 |
| 手機號碼 |  | E-mail |  |
| **個人預定能提供輔導之相關資訊(請詳述，以利甄選)** |
| 1.輔導課程或相關科目之成績：* 輔導課程/相關科目: 成績 學期 分
* 輔導課程/相關證照： 證照 級

2.請**詳細**說明預定進行之輔導計畫：（例：課程設計、輔導學生來源、如何安排學習活動）3.預期輔導成效：4.預計輔導學生人次： 人次（每月輔導人次10筆以上為原則，執行期間共計3個月）5.請安排**每週固定輔導時間及地點**：（請填寫明確地點或教室以利公告及查堂，如需調整請至中心修改）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 星期 | 時間 | 地點 |
|  |  |  |
|  |  |  |

※ 每週駐點時間，請安排至少3-4小時。（例：每週三，13：00-16：00，A805） |
| **指導教授推薦** |
|  茲推薦\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同學，擔任駐點課輔TA。評估其特質如下：(請勾選)* 積極主動。
* 負責盡職、有服務熱忱。
* 熱心協助同學解決問題。
* 具備教學特質，適合擔任駐點TA。
* 其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| 指導教授簽章 |  | 卓越中心審核 |  | * 通過
* 不通過
 |

※注意事項：

1. 申請表於教師核章後，請親自繳交至教學卓越中心（行政大樓A805）。
2. 甄選結果：通過資格審查者，將以E-mail通知。
3. 相關規則請參閱「駐點輔導TA」公告。
4. 若有疑問請洽：教學卓越中心施彥如小姐，校內分機5809。