**國立臺東大學 學年度第 學期**

**開授補救教學課程申請表**

申請日期：　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請單位** |  | **接受補救教學人數** |  |
| **輔導課程名稱** |  | **授課方式** | **□同儕課輔(本課程未獲課輔助理)** |
| **□教師輔導** |
| **上課時間** | 星期： 節次:　 | **上課地點** |  |
| **實施日期** | 自 年 月 至 年 月 日 止(第 ～ 週) |
| **授課計畫****(表格請自行增列)** | 編號 | 日期/時間 | 時數 | 輔導內容及方式 |
| **1** |  | 時 |  |
| **2** |  | 時 |  |
| **3** |  | 時 |  |
| **申請時數總計** | 共\_\_\_\_時 |  |
| **預期效益評估** |  |
| **申請教師** | **系主任** | **院長（中心主任）** |
|  |  |  |
| **申請結果** | **通過** | **不通過** |
|  | **原因** |

**※請於預警系統登入預警名單，供後續追蹤，也請教師定期預警名單**

**※請附「願意接受補救教學修課名單」提出申請。**