國立高雄師範大學特殊教育中心

資源教室課業加強輔導人員工作紀錄表

_____學年度_____學期

科目名稱：_____　　課輔人員：_____　申請同學：_____

次數	1	2	3	4	5	6
日期						
時間						
時數						
學生簽到						
課輔人員簽名						
課業輔導內容						
學生學習狀況						

輔導員：　　主管簽章：