

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：_____ 課輔人員姓名：_____ 受協助同學姓名：_____

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：