

# 元智大學高教深耕計畫 學伴互助課業輔導申請表

(每位課業輔導員每月限申請一次，**前月25日**之前繳交至教務處教學服務組，逾期恕不受理。)  
每次課業輔導至少 **2** 小時，每個月限**8-10**小時 (按月申請)。需繳附**顯示班排名之成績單**。

(學生勿填) 收件日期：      年      月      日

<b>課業輔導員 (召集人)</b>	學號：	系所/班級：	聯絡手機：
	姓名：	EMAIL：	
<b>申請資格 身分別</b>	<input type="checkbox"/> 低收入戶學生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶學生 <input type="checkbox"/> 身心障礙學生及身心障礙人士子女 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭子女孫子女學生 <input type="checkbox"/> 原住民學生 <input type="checkbox"/> 獲教育部弱勢助學金學生 <input type="checkbox"/> 家庭突遭變故經學校審核通過者 <input type="checkbox"/> 懷孕、分娩或撫育3歲以下子女之學生		
<b>課業輔導 互助學習科目</b>			
<b>學伴互助課輔 受輔導學生名單</b> <small>(限大學部 同系院)</small>	系級：      學號：      姓名：	系級：      學號：      姓名：	
	系級：      學號：      姓名：	系級：      學號：      姓名：	
	系級：      學號：      姓名：	系級：      學號：      姓名：	
	系級：      學號：      姓名：	系級：      學號：      姓名：	
<b>課業輔導時程</b>	_____ 年      月      日至      月      日止，共計：      小時。		
<b>學伴互助 課業輔導</b> <small>(無課時段且不可於 同時段參與其他課 輔課程)</small>	<b>時間/時數</b>		
	月      日      時      分至      時      分，小計時數：	時。	
	月      日      時      分至      時      分，小計時數：	時。	
	月      日      時      分至      時      分，小計時數：	時。	
	月      日      時      分至      時      分，小計時數：	時。	
	月      日      時      分至      時      分，小計時數：	時。	
<b>審查結果</b> <small>【此欄由承辦單位填 寫，學生勿填】</small>	<input type="checkbox"/> 學伴互助課業輔導助學金 <b>達標</b> 補助 <u>5,000</u> 元 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 檢附成績單(學期總成績須為班排名前30%) <input type="checkbox"/> 不通過原因-- <input type="checkbox"/> 身分別不符合 <input type="checkbox"/> 資料不合/不齊全 <input type="checkbox"/> 逾期繳交 <input type="checkbox"/> 助學金已用罄		

說明：

- 申請之相關個人資料僅供身份辨識、核撥獎助學金等業務使用。
- 本申請表若未提供正確個人資料，視同不接受獎助學金之申請，本單位將無法提供後續審查及核發之相關服務。請於填寫送件前，再次確認資料是否無誤。
- 課業輔導員須於每月30日前繳交「**輔導紀錄及心得表**」與「**輔導學生簽到表**」予教務處教學服務組登錄查核通過後，由核銷單位依申請學生提供本校之帳戶核發獎助金。
- 申請及核發之標準或時程等相關規定詳如「元智大學學生學習輔導及獎勵要點」與教務處教學服務組公告為準，逾期恕不受理。獎助學金補助以當年度經費用罄為止，教務處教學服務組保有審核、取消、變更之權利。

我已閱讀並接受上述同意書內容

立同意書人(課業輔導員)：\_\_\_\_\_

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日