**附表3**

**朝陽科技大學課後輔導暨補救教學學習單**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 系級 |  | 學號 |  |
| 課名/課號  (輔導主題) |  | | | 起訖日期 | 年 月 日  年 月 日 |
| 請寫出對輔導內容最有印象的2-3個主題 | | | | | |
|  | | | | | |
| 請寫出你對這些主題的意見及想法（300字以上） | | | | | |
|  | | | | | |
| 輔導內容對於你學習或職涯的幫助是什麼 | | | | | |
|  | | | | | |

**對輔導的滿意度調查：**

請您依參與本輔導活動後的實際認知與感受填答，以供我們參考與改進之依據。各數字代表意義程度如下說明：5代表「很滿意」，4代表「滿意」，3代表「尚可」，2代表「不滿意」，1代表「很不滿意」。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 問題/滿意度 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. 你對本次輔導主題安排滿意嗎？ |  |  |  |  |  |
| 2. 你對本次講者（輔導指導者）滿意嗎？ |  |  |  |  |  |
| 3. 你對本次輔導內容滿意嗎？ |  |  |  |  |  |
| 4. 你對本次輔導覺得有助於自我未來學習嗎？ |  |  |  |  |  |
| 5. 你對本次輔導的受益度滿意嗎？ |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 指導老師簽章 | 時數認證單位簽章  共計 小時 |

……………………………………………………………………………………………

**●本校學生若符合以下1~6項身份者，可向學務處申請「夢．啟航．翻轉人生」計畫補助，請續填以下資料：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請於右列身分類別中勾選符合項目  (可複選) | * 1.低收入戶學生 * 2.中低收入戶學生 * 3.身心障礙學生及身心障礙人士子女 * 4.特殊境遇家庭子女孫子女學生 * 5.原住民族學生學雜費減免資格 * 6.獲教育部弱勢助學金補助學生 * 7.一般生(不符合上述1-6項身份者) | 是否申請**「夢．啟航．翻轉人生」**之計畫補助。(須符合左列1~6項至少一項身分者)  □申請 □不申請  簽名： |

申請「夢．啟航．翻轉人生」計畫身份查核：□符合□不符合，承辦人：