**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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **課業輔導員（召集人）** | 學號： | 系所/班級： | | 聯絡手機： |
| 姓名： | EMAIL： | | |
| **申請資格**  **身分別** | □低收入戶學生 □中低收入戶學生 □身心障礙學生及身心障礙人士子女  □特殊境遇家庭子女孫子女學生　 □原住民學生 □獲教育部弱勢助學金學生  □家庭突遭變故經學校審核通過者 □懷孕、分娩或撫育3歲以下子女之學生 | | | |
| **課業輔導**  **互助學習科目** |  | | | |
| **學伴互助課輔**  **受輔導學生名單**  (限大學部  同系院) | 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： | |
| **課業輔導時程** | 年 月 日至 月 日止，共計： 小時。 | | | |
| **學伴互助**  **課業輔導** (無課時段且不可於同時段參與其他課輔課程) | **時間/時數** | | | |
| 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。 | | | |
| **審查結果**  【此欄由承辦單位填寫，學生勿填】 | □學伴互助課業輔導助學金達標補助 5,000 元  □是 □否 檢附成績單(學期總成績須為班排名前30%)  □不通過原因--○身分別不符合 ○資料不合/不齊全 ○逾期繳交 ○助學金已用罄 | | | |
| 說明：  1.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。  2.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。  3.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。  4.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 | | | | |
|  | | | | |