

僑光科技大學資源教室課業加強需求調查表

班級		學號	
姓名		班導師	
申請課輔科目 (科目 / 任課老師)			
接受課輔的時間 (星期 / 節數)			
課堂協助	<input type="checkbox"/> 錄音機錄音 <input type="checkbox"/> 教師提供放大字體教材 <input type="checkbox"/> 先將上課資料轉換成點字教材 <input type="checkbox"/> 調頻助聽器協助 <input type="checkbox"/> 教師提供板書或投影片 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 無須特別需求		
作業或報告協助	<input type="checkbox"/> 同學協助找資料 <input type="checkbox"/> 同學筆記的提供 <input type="checkbox"/> 不需任何的協助 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
學期考試 形式調查	一、考試時間是否延長： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，較原訂考試時間「多」_____分鐘 二、試卷型式： <input type="checkbox"/> 轉換成點字 <input type="checkbox"/> 將字體放大 <input type="checkbox"/> 不須作調整 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 三、作答方式： <input type="checkbox"/> 以紙、筆原卷作答 <input type="checkbox"/> 以電腦作答 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 四、輔具提供： <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要 _____		
註：依『教育部補助大專校院輔導身心障礙學生』實施要點規定： 1. 課業輔導不包含肢體障礙學生。 2. 協助同學工作費之補助對象不包含中輕度肢體障礙學生。			

資源教室輔導人員：_____

任課老師：☐ 准予協助 ☐ 不同意 _____