中信科技大學特殊教育學生資源中心

學年度 學期 「課業輔導」成效檢核表

※學生課業輔導表現(老師填寫)

申請科目： 輔導老師：

學生姓名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 非常  良好 | 良好 | 不佳 | 非常  不佳 |
| 1.上課專注程度。 | □ | □ | □ | □ |
| 2.學習態度。 | □ | □ | □ | □ |
| 3.學習效果。 | □ | □ | □ | □ |
| 4.課堂作業、小考表現(無則免填)。 | □ | □ | □ | □ |
| 5.其他建議(注意)事項： |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

老師簽名： 檢核日期： 年 月 日