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

※課業輔導成效檢核(學生填寫)

申請科目： 輔導老師：

 學生姓名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 非常同意 | 同意 | 不同意 | 非常不同意 |
| 1.這學期的單次課業輔導時數對我來說： |  |  |  |  |
| (1)過長 | □ | □ | □ | □ |
| (2)適當 | □ | □ | □ | □ |
| (3)不足 | □ | □ | □ | □ |
| 2.這學期的總課輔時數對我來說： |  |  |  |  |
| (1)過長 | □ | □ | □ | □ |
| (2)適當 | □ | □ | □ | □ |
| (3)不足 | □ | □ | □ | □ |
| 3.課業輔導有助於我原課程的學習。 | □ | □ | □ | □ |
| 4.透過課業輔導的幫助，有反應出我的學習成效。 | □ | □ | □ | □ |
| 5.我在課業輔導期間有盡己所能、努力學習。 | □ | □ | □ | □ |
| 6.之後還會想再請老師擔任我的課輔老師。 | □ | □ | □ | □ |
| 7.我對課業輔導的意見是： |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

學生簽名： 檢核日期： 年 月 日