**台東女中114學年度第1學期充實課程申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | ■教師 □學生 | 開設性質 | □原住民一般課業輔導□學習扶助 |
| 申請科目 |   | 開課教師 | (簽名) |
| 參加學生名單  |
| 班級 | 座號 | 姓名 | 班級 | 座號 | 姓名 | 班級 | 座號 | 姓名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 預定日期 | 預定上課時間 | 預定授課內容 | 預定日期 | 預定上課時間 | 預定授課內容 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 上課地點 |  | 預定上課總時數 | 4 節 |

(每節課以50分鐘為基本單位)
1.原住民一般課業輔導人數10人以上(需有原住民學生)才開課 2.學習扶助6人以上符合條件才開課

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 導師 | 教學組長 | 教務主任 |