

懷孕學生課業輔導申請表

申請日期： 年 月 日

申請人		出生年月日		連絡電話	
學制		科系		班級	
申請科目名稱	預計授課時間		授課總節數	授課地點	授課教師簽名
	日期	時間			
家長意見 <small>(未滿 18 歲填寫)</small>	家長簽章：_____ 日期：_____年_____月_____日				
導師意見	導師簽章：_____ 日期：_____年_____月_____日				
需檢附資料	<input type="checkbox"/> 本學期課表 <input type="checkbox"/> 申請科目課程大綱 <input type="checkbox"/> 產假證明(含產前假、流產假)				
受理結果	<input type="checkbox"/> 同意； <input type="checkbox"/> 不同意				
承辦人		單位主管		教務長	校長

◆ 注意事項：

1. 每門科目每週輔導時數以 4 小時為上限。
2. 每位學生課業輔導總時數以 30 小時為上限。
3. 填寫申請科目時，如不敷使用，請自行增加欄位。