

國立陽明交通大學健康心理中心資源教室協助同學需求申請表

申請人姓名		系所年級	
學號		聯絡電話	
障別/程度		申請人數 (與資教老師討論)	
協助同學人選	<input type="checkbox"/> 推薦人選 <input type="checkbox"/> 由資源教室協助尋找合適人選		
協助內容 (可複選)	一、生活方面 <input type="checkbox"/> 住宿陪伴 <input type="checkbox"/> 行動協助 <input type="checkbox"/> 環境清潔 <input type="checkbox"/> 陪同就醫、復健 <input type="checkbox"/> 其他_____ 二、學習方面 <input type="checkbox"/> 課堂協助 <input type="checkbox"/> 抄寫筆記或聽打 <input type="checkbox"/> 實驗協助 <input type="checkbox"/> 影印筆記 <input type="checkbox"/> 整理筆記 <input type="checkbox"/> 錄音謄寫 <input type="checkbox"/> 教材翻譯 <input type="checkbox"/> 作業提醒 <input type="checkbox"/> 其他_____		
申請者注意事項	1. 協助同學主要幫助資源教室學生日常生活及課堂學習之所需，勿要求超出協助範圍之工作(如:借錢、代寫作業、代簽到等)。 2. 協助同學之工作以學期為單位，每學期需重新申請，如協助同學不適任，經資源教室協調後未有改善，得於其中替換。 3. 對於協助內容有需要調整之處，得隨時向資源教室反映。 我同意申請協助同學，並瞭解以上事項。學生簽名：		
申請評估結果 (資教老師填寫)			

-----以下由資源教室填寫-----

申請協助同學受理情況

協助同學姓名		系所年級	
學號		聯絡電話	

*若申請多位協助同學，表格可自行延伸使用。

資源教室輔導員：

中 華 民 國 年 月 日