

國立臺南護理專科學校 原民特教生 自主學習記錄表

學年度第 _____ 學期 _____ 月份 學生姓名：_____ 申請日期：_____

次數	科目	日期 時間	自主學習內容 (請簡述複習之科目與進度)	總計 時數	老師簽名
		/ : ~ :			
		/ : ~ :			
		/ : ~ :			
		/ : ~ :			
		/ : ~ :			
		/ : ~ :			

複習花絮：

複習花絮：

合計： _____ 時 承辦人： _____

單位主管： _____

說明：

◇申請課業輔導需事先填寫「課業輔導申請表」送至審核後始得申請，未經審核者，無法申請補助。

◇請確實填寫相關資料，並於每月月底上完課後將記錄表送至學務處學輔中心(信心樓2樓)。