國立光復高級商工職業學校課業輔導實施計畫

1. 依據：

教育部109年10月30日臺教國署高字第1090121708C號函令頒佈之「教育部高級中等學校課業輔導實施要點」辦理。

1. 目的：

為提昇本校學生學習興趣，增進學習效能。並照顧弱勢族群學生學習需求，提供學習環境供學生使用，營造學習風氣

1. 實施日期及規劃時間：

學期中：每學期第三週至第十八週下午16：10～17：00

寒暑假：寒暑假時間上午08：00至下午16：00

1. 實施方式及人數上限：
2. 每學期初由各處室、科主任、學科召集人、導師、任課教師依業務或學生需要提出規劃。
3. 填寫【課業輔導申請表】如附件一。於期限送教務處承辦組長彙整，經簽准後後實施。
4. 各單位規劃課程應瞭解學生需求及尊重學生意願，並填具【家長同意書】如附件二。
5. 學生參加課業輔導，每班最高以45人為原則。
6. 收費方式：
7. 本校申請專案補助課業輔導相關經費，並視補助情形調整課程規劃。
8. 如有必要向學生收費則依「高級中等學校課業輔導實施要點」程序辦理。
9. 其他注意事項：
10. 授課應詳實填寫教學記錄，並送回教務處備查。
11. 教師請假請自行安排相關教師代課或停課。鐘點費以實際授課時數計算。
12. 推動學生課業輔導成效優良之教師，簽請獎勵。
13. 本實施計畫陳 校長核准後實施。

國立光復高級商工職業學校○○○學年度第○學期

附件一

課業輔導課申請表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請單位** |  | **負責教師** |  |
| **申請種類** | □第八節輔導課(須檢附參加學生之家長同意書)□寒假輔導課(須檢附參加學生之家長同意書)□暑假輔導課(須檢附參加學生之家長同意書) |
| **實施日期** | ○○○**年**○○**月**○○**日**～ ○○○**年**○○**月**○○**日** | **預計時數** |  |
| **參加對象** |  |
| **課程名稱** |  | **授課教師** |   |
| **預定時間** | 每週○ \_\_:\_\_~\_\_:\_\_ | **預定場地** |   |
| **教****學****內****容** |  |
| **承辦組長：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **教務主任：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

* 學期輔導課於每週一、二、四開課，尊重老師及班級上課意願，得自由申請，因經費有限，請開課教師以班級為單位申請開課時，務必考量任課教師是否有加開輔導課之需求。
* 欲申請之班級及任課教師，請填妥申請表，於指定日前交至教務處，感謝老師的配合。

國立光復高級商工職業學校○○○學年第○學期

『課業輔導課實施計畫表』

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **開課名稱** |  | **開課班級** |  |
| **授課時間** |  | **授課時數** |  |
| **授課地點** |  | **授課教師** |  |
| **教學內容** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **參加學生****名單** | 班級 | 座號 | 學生姓名 | 班級 | 座號 | 學生姓名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**授課教師簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**承辦組長：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 教務主任：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| 國立光復高級商工職業學校○○○學年度第○學期『課業輔導課教學進度表』 |
| **課程名稱** | **開課節數** | **教材用書** | **上課班級** | **教師簽章** |
|  |  |  |  |  |
| 課程規劃與進度 |
| **日期(星期)** | **時間** | **節數** | **地點** | **課程內容與進度** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

附件二

國立光復高級商工職業學校○○○學年度第○學期
『課業輔導課家長同意書』

敬愛的家長您好：

為增進本校學生學習成就及增進就學能力，學校老師申請學生學期輔導課程，**課程完全不收取任何費用**，希望家長能支持並鼓勵孩子踴躍參加學期輔導課。

課程名稱：○○○○○○

時間：○○○年○○月○○日(星期○)～○○○年○○月○○日(星期○)

每週○ \_\_:\_\_~\_\_:\_\_

敬祝

時祺

班級：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 座號：\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 □我同意讓孩子參加

 □我不同意讓孩子參加

學生手機：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_家長手機：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 家長簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**請於開課前一週由任課老師收齊交給至教務處**

中華民國 年 月 日