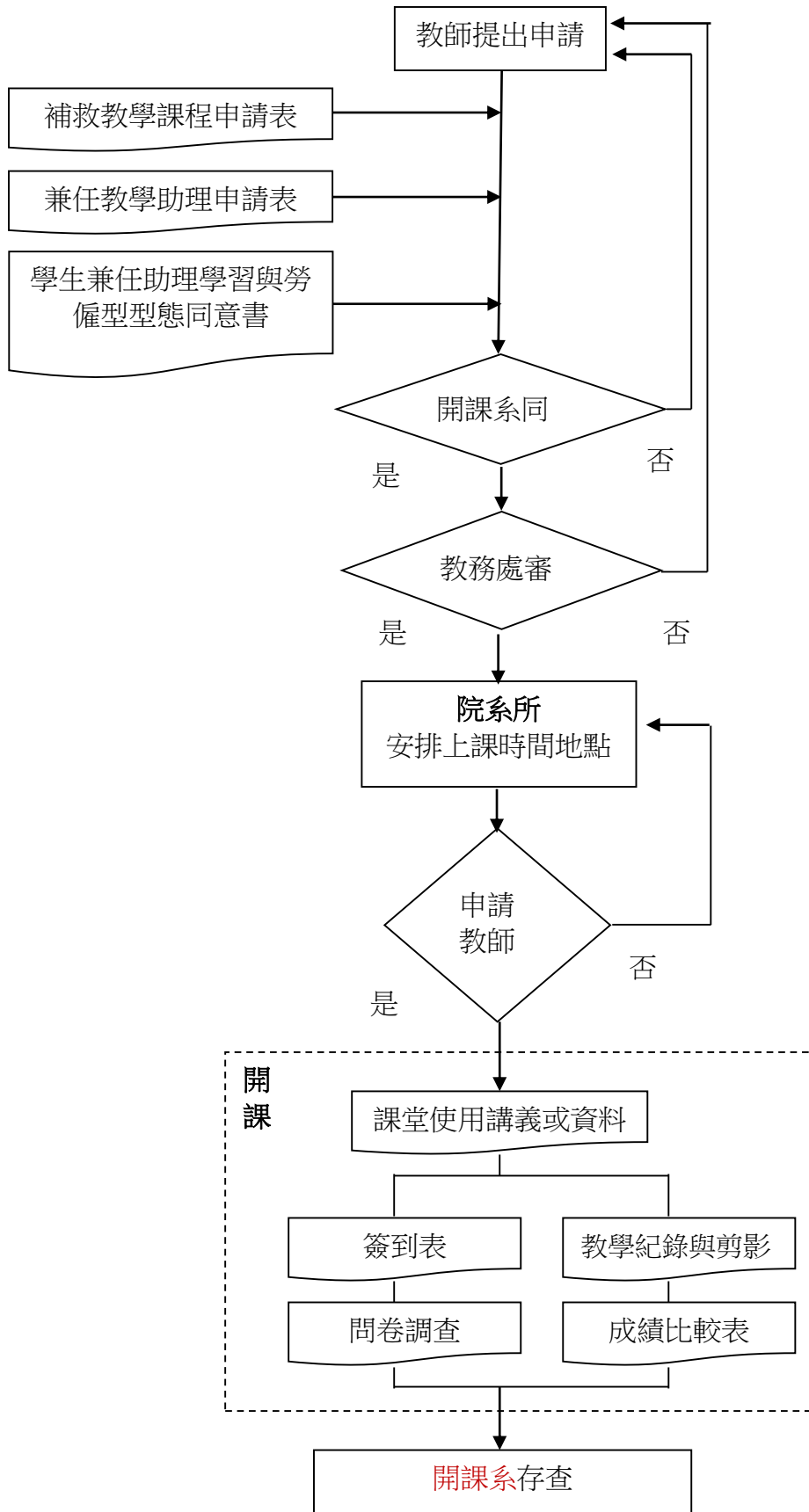


萬能學校財團法人萬能科技大學補救教學課程申請辦法

104 年 09 月 01 日 104 學年度第 1 學期第 5 次行政會議訂定
106 年 09 月 05 日 106 學年度第 1 學期第 6 次行政會議修正
107 年 04 月 10 日 106 學年度第 2 學期第 7 次行政會議修正

- 第一條 為提升學生學習成效，建立學習預警與輔導機制，補助各系開設補救教學，以協助學生學習進度。
- 第二條 補救教學得申請兼任教學助理。
- 第三條 補助科目以各系專業課程與銜接教育為原則。教師鐘點費每小時 800 元。
- 第四條 申請流程如圖一所示；申請與實施時間，以教務處公告為準。
- 第五條 上課時間地點由各系安排。
- 第六條 申請補救教學課程之班級須填寫補救教學課程申請表(附件一)、教學紀錄(附件二)、簽到表(附件三)、活動剪影(附件四)、課程結束後之問卷調查表(附件五)與成績比較表(附件六)。前述附件一～五，於活動結束後一週內完成並繳交各開課系；附件六於學期結束前繳交各開課系。各項資料於學期結束後，由各系彙整存查。
- 第七條 本辦法經行政會議通過，陳校長核准後實施，修正時亦同。

萬能科技大學補救教學課程申請流程



圖一 補救教學課程申請流程圖

萬能科技大學補救教學課程申請表

科目名稱：_____		開課班級：_____			
<input type="checkbox"/> 必 / <input type="checkbox"/> 選修 _____ 學分		上課地點：_____			
執行時點： <input type="checkbox"/> 銜接教育 <input type="checkbox"/> 期中考前 <input type="checkbox"/> 期中考後 <input type="checkbox"/> 期末考前					
任課教師：_____		校內分機：_____ 電子信箱：_____			
兼任教學助理： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		授課方式： <input type="checkbox"/> 講課 <input type="checkbox"/> 測驗 <input type="checkbox"/> 實驗 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
姓名 _____					
預定參加補救教學名單 <input type="checkbox"/> 全班 <input type="checkbox"/> 部分學生名單如下					
姓名	學號	姓名	學號	姓名	學號
教科書/參考書		作者		書局/出版社	
日期	時間			內容與進度	
1. 民國 年 月 日	時	分	至		
2. 民國 年 月 日	時	分	至		
3. 民國 年 月 日	時	分	至		
4. 民國 年 月 日	時	分	至		

審核結果：

申請教師簽名：

系主任簽名：

院長簽名：

教務處：

教務長簽名：

萬能科技大學補救教學課程教學紀錄

科目名稱			
教師姓名			
執行時點	<input type="checkbox"/> 銜接教育 <input type="checkbox"/> 期中考前 <input type="checkbox"/> 期中考後 <input type="checkbox"/> 期末考前		
開課班級		<input type="checkbox"/> 必 / <input type="checkbox"/> 選修	_____學分數
補救教學助理	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 姓名_____ 班級_____ 學號_____		
一、補救教學時間：____年____月____日____時____分~____時____分 二、補救教學總時數：共 <u>2</u> 小時(整數) 三、補救教學學生總人數：_____人			
補救教學執行與建議			
一、補救教學內容摘要： 二、補救教學過程中所遭遇困境或期望資源： 三、補救教學整體評估： 四、其他建議：			
教師簽章			

萬能科技大學補救教學課程簽到表

科目名稱：	
任課教師：	上課地點：
開課班級：	上課時間：
學分數：	必/選修：

欄位不足，請自行添加。

學號	姓名	學號	姓名

萬能科技大學補救教學課程活動剪影

科目名稱：	
任課教師：	上課地點：
開課班級：	上課時間：

萬能科技大學補救教學課程結束後之問卷調查表

各位同學您好：

為使同學能順利適應大學課程，舉辦補救教學課程，期望能協助同學提升學習成效。為瞭解各位同學對於補救教學課程之意見，設計本調查表，希望您寶貴的意見能作為我們努力與改進的方向。再次謝謝您的參與和協助！

一、基本資料：

科目名稱：	
任課教師：	上課地點：
開課班級：	上課時間：
本次實施期間為： <input type="checkbox"/> 銜接教育 <input type="checkbox"/> 期中考前 <input type="checkbox"/> 期中考後 <input type="checkbox"/> 期末考前	

二、課程資料：

	非常同意	同意	普通	不同意	非常不同意
1. 我對本課程的內容感到滿意	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 我對本次課程之時間安排感到滿意	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 我對本次課程之上課地點感到滿意	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 本次課程能夠解決我學習上的困擾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 我會推薦同學/學弟妹參加類似課程	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 我對本次整體授課滿意度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

三、對本次補救教學課程的其他建議：

萬能科技大學補救教學學生成績比較表

科系	課程名稱	開課班級	教師姓名	執行時點	參加補救教學學生								原開課班級全部學生					
					小考分數總分	小考分數平均分數	期中分數總分	期中分數平均分數	進退分數總分	進退分數平均分數	成績進步人數	成績退步人數	成績進步百分比	補救教學平均成績進(退)步分數	班級人數	小考平均分數	期中考平均分數	全班學生平均成績進(退)步分數
航空光機電系	航空材料	航空四系 2 甲	楊勝俊	期中考後	14	3.50	240	60.00	226	56.50	4	4	100.00%	56.50	42	54.45	59.83	5.38

*上表為範例