

馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校

高教深耕計畫完善弱勢協助機制弱勢學生課後課業自學申請紀錄表

學生姓名		身份別	<input type="checkbox"/> 低收入戶學生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶學生 <input type="checkbox"/> 身心障礙學生及身心障礙人士子女 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭子女孫子女學生 <input type="checkbox"/> 原住民族學生 <input type="checkbox"/> 獲教育部弱勢助學金補助學生 <input type="checkbox"/> 經濟弱勢(家庭年收入 70 萬元以下(含)新住民) <input type="checkbox"/> 一般生
科別/年級/班級		自學時間	<u>20:10~21:40</u>
學號		上課地點 (以校內承辦人填寫)	
課業自學執行與建議(由承辦人填寫)			
一、課業自學期間： 年 月 日~ 年 月 日 二、課業自學總時數：共 小時			
課業自學執行與建議(由承辦人填寫)			
一、課業自學內容摘要： 二、課業自學整體評估： 三、其他：			
自學申請人簽名		申請時間	

註：每位學生填寫一張