崇仁醫護管理專科學校**111-1**學年[經濟不利學生學習獎勵金]申請表

**111.2.1日新版**

申請日期： 111 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 科別 |  科 年級 班 | 學號 |  |
| 連絡電話 |  | Email |  |
| 聯絡地址 |  |
| 補助身分別 |  □低收入戶學生 □中低收入戶學生 □身心障礙學生及身心障礙人士子女 □特殊境遇家庭子女孫子女學生 □原住民學生 □獲教育部弱勢助學金補助學生 □家庭突遭變故經學校審核通過者 □懷孕學生、扶養未滿3歲子女之學生。 |
| 審核參考 | 110-2學期缺曠課情形：□有曠課，節數： ; □無曠課 （有、無均須檢附證明）  |
| 申請項目 |  □技能訓練：預計輔導措施名稱:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   □自主學習：預計學習時數 \_\_\_\_小時，請繳交**附件一**-自主學習計畫   □跨域學習：預計參與社團活動、培訓、講座共計 \_\_\_\_場，預計學習時數 \_\_\_\_小時 |
| 自我期許 |  |
| 審核(申請技能訓練及自主學習可由專業教師或導師擔任輔導老師、申請跨域學習由導師擔任輔導老師) |
| 輔導老師 |  | 單位審核**(請給輔導老師或科辦核章)** |  |
| 課外活動指導組 |  | 學務主任 |  |

崇仁醫護管理專科學校**111-1**學期 學生自主學習計畫

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 科別 |  科 年級 班 | 學號 |  |
| 主題名稱 |  |
| 學習動機與目標 | (請說明本學習計畫之想法與初衷、預期的具體學習目標) |
| 學習內容 | (請說明此計畫有哪些重點項目，我想學習那些內容) |
| 學習方法 | (請說明預計閱讀那些教材或其他資料，如何實作與練習，運用哪些校內外資源，參與那些活動或其他預計運用之學習方法) |
| 預期效益 | (請說明能學習到哪些能力、達到那些學習成果、如何評量學習成效？自評、教師評量、測驗、證照取得、參與競賽、發表、成果報告等) |
| 審核 |
| 輔導老師 |  | 單位審核**(請給輔導老師或科辦核章)** |  |