**國立屏東大學-師培獎學金師資生課輔時程表**

**※請將蓋章後的時程表和簽到表掃描或拍照並附上**

學系: 學號: 課輔老師：

課輔機構：

課輔期間： 年 月 日至 年 月 日

課輔進度與內容：(填於下表)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課 輔 進 度 | 課 輔 內 容 | 累積時數 | 課輔機構(簽名或核章) |
| 月份 | 日期 | 時段 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **備註：1.課輔機構簽名或核章後，請掃描本表格放入個人歷程檔案光碟中。** **2.本表正本請於課輔活動結束並核章後，交回師培中心(有修改須請課輔機構認章)。** |