

附表 1

臺北市大學生攜手陪讀申請書

請粘貼
1吋
半身照片

____年____月____日

申請人	中文姓名：	英文姓名：	
	性別：	出生日期： 年 月 日	
身分證 字號		電話及 信箱	住宅： 手機： email：
就讀學校 名稱		系所名 稱/年 級	
陪讀期別		可陪讀 時間	<input type="checkbox"/> 週一 <input type="checkbox"/> 週二 <input type="checkbox"/> 週三 <input type="checkbox"/> 週四 <input type="checkbox"/> 週五
興趣		專長	
語文能力		國籍及 出生地	國籍： 出生地：
簡歷			
大學全稱			
推薦人 (請核章)		電 話	
緊急 連絡人		電 話	
		地 址	

10								
11								
12								

大學生回饋：

學習有進步 對學習有成就感 作業完成度提高 作業正確率提高

其他質性回饋：

教學組長：

教務主任：

校長：

附表 3

臺北市大學生攜手陪讀回饋表

大學生於
期末填寫

為了瞭解大學生對陪讀計畫的看法，包含實施方式、學生學習等回饋，作為業務單位改善的參考依據。

- | | 非常同意 | 同意 | 不同意 | 非常不同意 |
|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. 我認為陪讀計畫對孩子有幫助 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. 我喜歡陪讀計畫的規劃 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. 我願意繼續擔任陪讀工作 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. 擔任陪讀工作心得： | | | | |

每位學生於
期末填寫

附表 4 臺北市大學生攜手受輔學生回饋表

為了瞭解學生對陪讀的看法，包含實施方式、學習過程等回饋，作為業務單位改善的參考依據。

	非常同意	同意	不同意	非常不同意
1. 我認為陪讀對我有幫助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 我喜歡陪讀大學生的指導	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 我願意讓陪讀大學生繼續陪伴我學習	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 給陪讀大學生感謝的話：				

附表 5 臺北市大學生攜手經費申請表

學校於
申請時填寫

	<u>預計受輔 學生數</u>	<u>預計招聘 大學生數</u>	<u>預計開班數</u>	<u>每週開課節數</u>
<u>範例</u>	<u>6</u>	<u>3</u>	<u>1</u>	<u>3 節</u>
	<u>預計辦理幾週</u>	<u>總節數</u>	<u>鐘點費*250 元</u>	<u>總經費</u>
<u>範例</u>	<u>9 週</u>	<u>3 節*9 週=27 節</u>	<u>27 節*250 元 =6750 元</u>	<u>6750*1.0191=6879</u>
			鐘點費每校最多不 超過 5 萬元	

備註：

1. **總開班數：**一個時段一個科目為一班。(如：國文星期一下午 4 時至 5 時及數學星期一下午 4 時至 5 時，即為 2 班。)
2. **開課節數：**星期一開設一班，共開課 10 週，即為 10 節。
3. **鐘點費：**一人一節 250 元，如開設 2 班共開 10 週， $2*10*250=5,000$ 元。
4. **總經費：**包含二代健保(鐘點費*1.0191)，請四捨五入至整數。
5. 核章後，**彩色掃描於 1 月 8 日(星期五)前**寄至承辦人林致均小姐信箱：

edu_hse.22@mail.taipei.gov.tw

承辦人：

主任：

會計：

校長：