

## 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	手機： email：
學校全稱			
就讀系(所)		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			
簡歷			
推薦人 (請核章)		電話	
緊急連絡人		電話	
		地址	
申請人 (請簽名)	已將自傳附於後	地址	
<u>國中端審查情形(大學生無須填寫以下欄位)</u>			
負責處室審核意見	單位主管		校長

--	--	--

※請於申請書註明服務學期及星期，每學期申請一次。

## 臺北市大學生攜手陪讀日誌

第\_\_\_\_週

序 號	日期	星 期	節 次	學生 班級 座號	陪讀科目	內容摘要	出席 人數	陪讀大學生 簽章
例	11/22	四	2	90101	國文	完成第八課作業	1	〇〇〇
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
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：

## 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：     |                          |                          |                          |                          |

---

---

---

---

---

---

---

## 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                  

2. 我喜歡陪讀大學生的指導                  

3. 我願意讓陪讀大學生繼續陪伴我學習                  

4. 給陪讀大學生感謝的話：

---

---

---

---

---

---

---

附件 5

附表 5

## 臺北市大學生攜手計畫成果報告封面

<u>實際招聘 大學生數</u>	<u>核定金額</u>	<u>實際支用金額</u>
<u>開班類科</u>	<u>開班數</u>	<u>實際受輔 學生數</u>
國文		
英文		
數學		
自然		
社會		
合計		

校名：(請填全稱)

填報日期：      年      月      日

## 臺北市大學生攜手經費申請表

學校於  
申請時填寫

1、 學校名稱：\_\_\_\_\_

2、 申請資格(可複選)：

110 學年度國中會考國英數 3 科任 2 科「待加強」比例超過 25%以上學校。110 學年度國中會考「社會」及「自然科」待加強比例超過 25%以上學校。其他：成績為該年級 25%以下學生、新住民子女及外籍生。一般學校。

三、經費明細：

	預計受輔 學生數	預計招聘 大學生數	預計開班數	每週開課節數
範例	6	3	1	3 節
備註				
	預計辦理幾週	總節數	鐘點費*250 元	總經費
範例	9 週	3 節*9 週=27 節	27 節 x250 元 =6750 元	6750x1.0211=6892
備註			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。(例如：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， $2 \times 10 \times 250 = 5000$  (元)。
4. 總經費：包含二代健保補充保險費(鐘點費 x 費率 1.0211)，請四捨五入至整數。
5. 核章後，彩色掃描於 10 月 19 日(星期三)前寄至承辦人信箱：[bf8262@gov.taipei](mailto:bf8262@gov.taipei)

(請以「申請 111 學年度大學生攜手陪讀計畫(○○國中/高中)」為主旨)



承辦人：

主任：

會計：

校長：