

## 國立高雄科技大學資源教室 學伴服務需求申請表

申請者姓名：	學號：	系級/班別：
障別：_____		聯絡電話：
程度： <input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 持鑑定證明		Line ID：
<b>E-Mail:</b>		
<b>申請協助工作內容(可複選)：</b>		
1.生活照顧： <input type="checkbox"/> ( <input type="checkbox"/> 課間伴走、 <input type="checkbox"/> 提取重物、 <input type="checkbox"/> 活動協助、 <input type="checkbox"/> 情緒支持、 <input type="checkbox"/> 社交訓練等)		
2.課業協助： <input type="checkbox"/> ( <input type="checkbox"/> 同步聽打、 <input type="checkbox"/> 筆記抄寫、 <input type="checkbox"/> 資料校正、 <input type="checkbox"/> 課業學習、 <input type="checkbox"/> 分組討論、 <input type="checkbox"/> 選課協助、 <input type="checkbox"/> 提醒/轉達課堂訊息等)		
3.其他協助： <input type="checkbox"/> _____		
<b>說明：</b>		
<b>希望申請服務時段：</b>		
星期_____ <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚間		
星期_____ <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚間		
星期_____ <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 晚間		
<b>申請協助同學：(請勾選)</b>		
<input type="checkbox"/> 自己邀請		
<input type="checkbox"/> 資源教室協助邀請		
學伴姓名_____；聯絡方式_____		
<b>輔導員評估意見：</b>		
<b>審核結果：</b>		
<input type="checkbox"/> 通過，每月服務時數_____小時		
<input type="checkbox"/> 不通過，理由原因：_____		
<b>資源教室輔導員：</b>		<b>諮輔組組長：</b>
審核日期：中華民國_____年_____月_____日		

## 國立高雄科技大學資源教室 學伴基本資料表

姓名		學號		系級/班別	
身份證字號			生日	年	月 日
聯絡電話			Line ID		
			E-Mail		
住址					
銀行帳戶	請檢附存摺封面影本				

### 協助項目：

#### ◎協助對象：

姓名：\_\_\_\_\_

#### ◎預定協助事宜：

1. 生活照顧： (課間伴走、提取重物、活動協助、情緒支持、社交訓練等)
2. 課業協助： (同步聽打、筆記抄寫、資料校正、課業學習、分組討論、  
選課協助、提醒/轉達課堂訊息等)
3. 其他協助： \_\_\_\_\_

### 工作服務守則：

1. 若因工作而了解服務對象之隱私，應遵守保密原則。
2. 每學期期初需先至資源教室領取「學伴服務記錄表」，並依實際服務時間、項目登記填寫。
3. 學伴因故不能再提供協助，需事先向服務對象及資源教室說明。工作中應遵守規定，如無法勝任，資源教室得取消學伴資格。
4. 工作未滿一學期不願意繼續工作者，依實際工作時數核發工作費。身障生助理人員工作費核發標準以勞動部全球資訊網公告規定計算，為每個月核撥。
5. 定期檢核服務狀況，以維護受助同學權益。如未能落實服務規則者，將取消資格。

◎我已詳閱上述辦法，並同意遵守相關規定

申請人簽名：\_\_\_\_\_