

育達科技大學 學生事務處學生輔導與諮商中心

學年第 學期資源教室課業加強老師紀錄表 (月份)

老師姓名				上課時間		
學生姓名				加強科目		
日期	起訖時間	時數	上課情形 (請詳述, 10 字以上)	課程進度	老師簽名	
總計		小時		金額：		