

景文科技大學高等教育深耕計畫

學生輔導中心【1-2自主學習讀書會】活動申請表

編號：(由本中心填寫) 112年度

申請日期： 年 月 日

參與活動項目	一、培養自主學習能力：1-2自主學習讀書會		
申請學生	班級：	學號：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	姓名：	聯絡手機：	
活動期間	自 年 月 日起至 年 月		
身分別	<input type="checkbox"/> 低收入戶學生 <input type="checkbox"/> 中低收入戶學生 <input type="checkbox"/> 身心障礙學生及身心障礙人士子女 <input type="checkbox"/> 特殊境遇家庭子女孫子女學生 <input type="checkbox"/> 原住民學生 <input type="checkbox"/> 獲助學金學生 (可複選)		
申請學生	承辦人	單位主管	

一、讀書會主題

讀書會名稱			
指導老師		期間：	學年度第 學期
讀書會主題	<input type="checkbox"/> 專業經典：學科領域經典或大師作品 <input type="checkbox"/> 專題討論(技術精進)：以專題或技術精進之主題式深入學習 <input type="checkbox"/> 教學研討：教學設計與學習 <input type="checkbox"/> 成長探索：心靈成長與生涯發展 <input type="checkbox"/> 學習社群：研討主題不以紙本為限，建議可包含(但不限)多媒體主題學習 (請勾選一項，勿複選)		
選讀資料	書名：	作者：	
	出版社：		
活動概述	一、活動目的： 二、預期目標：		

注意事項：本表可自行調整，惟該學期討論次數每次時間至少一小時，不得少於10小時

二、成員基本資料：(成員需五人至十人)

讀書會成員名單(至少5人)

姓名	學號	系所	連絡電話
(成員一)			
(成員二)			
(成員三)			
(成員四)			
(成員五)			
			表格可自行增加

三、預定時程

編號	日期	時間	地點	主題
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

注意事項：本表可自行調整，惟該學期討論次數每次時間至少一小時，不得少於10小時

景文科技大學高等教育深耕計畫
【自主學習讀書會】經費補助申請表

參與活動項目	一、培養自主學習能力：1-2自主學習讀書會			
申請學生 (每組5-10人)	班級	學號	姓名	身分別(可複選)
				編號：
				編號：
				編號：
				編號：
				編號：
				編號：
				編號：
				編號：
				編號：
				編號：
活動採計期間	自 年 月 日起至 年 月 日止。			
	時數總計： 小時			
補助金額	共_____人，計新臺幣_____元整（學生勿填，承辦人填寫）			
身分別	1.低收入戶學生 2.中低收入戶學生 3.身心障礙學生及身心障礙人士子女 4.特殊境遇家庭子女孫子女學生 5.原住民學生 6.獲助學金學生			
申請學生	系主任		院長	
承辦人	單位主管		學務長	

注意事項

申請補助之同學檢具資料：

- 1.本申請表 2.每場次簽到表 3.每場次學習報告 4.執行成效表 5.照片黏貼單2張 5.課程講義或簡報(無則免)

景文科技大學深耕計畫-「自主學習讀書會」簽到表

編號	班級		姓名		學號	
1						
簽到	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	
2						
簽到	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10.	
3						
簽到	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	
4						
簽到	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	
5						
簽到	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	
6						
簽到	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	
7						
簽到	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	
8						
簽到	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	
9						
簽到	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	

注意事項：本表可自行增加

景文科技大學深耕計畫-「自主學習讀書會」學習報告

次數	班級	學號		姓名	
第_____次					
日期		時間		地點	
內容					
研究主題					
探討問題					
內容重點 整理					
心得					

注意事項：每次研讀（討）後皆需完成1份學習報告

指導老師：

景文科技大學高等教育深耕計畫-「自主學習讀書會」執行成效表

辦理活動課程名稱：

<p>一、活動目的或預期目標</p>	
<p>二、活動內容、流程概述</p>	
<p>三、具體活動成效 (含活動滿意度)</p>	
<p>四、檢討及建議</p>	
<p>五、自我評估 綜合組內每人的分數填寫 (1-5分，5分為最有助益、1分最無助益，請自評學習成效)</p>	<p>1.我認為參與讀書會能獲得有效學習：_____分 2.我認為參與讀書會能幫助我吸收新知：_____分 3.我認為參與讀書會能幫助我檢視自己的不足：_____分 4.我認為參與讀書會能讓我理解自主學習的重要性：_____分 5.我認為參與讀書會能提升對未來抉擇之覺察力：_____分 6.我認為參與讀書會能夠提升同學間的學習風氣、促進閱讀習慣以及合作學習：_____分</p>

指導老師：

景文科技大學高等教育深耕計畫-「自主學習讀書會」照片黏貼單

時 間： 年 月 日	地 點：
活動內容：	課程名稱：

時 間： 年 月 日	地 點：
活動內容：	課程名稱：

注意事項：本表可自行增加

景文科技大學高等教育深耕計畫-「自主學習讀書會」講義或簡報(無則免)

活動/課程時間：

活動/課程名稱：

授課教師：

檢附講義或簡報：

(授課講義請以 A4紙張列印，ppt 請以一頁六張 A4紙張列印)

景文科技大學同意匯款暨免扣取補充保險費聲明書（曾繳交者，免附）

- 一、本人 _____ 同意即日起，學校給付於本人之任何費用，經由電匯方式撥入本人以下提供之指定帳戶，特此聲明。
- 二、本人依全民健康保險法第31條及第32條規定，屬免扣取補充保險費者，檢附證明文件如後附，免扣取身分如有異動，仍依全民健康保險局資料為準，特此聲明。

服務單位/科系班級：		識別碼/學號：	
姓名：		身分證字號：	
電話：		行動電話：	
通訊地址：	市（縣）郵遞區號□□□ 區（鄉、鎮、市） 里（村） 鄰 路（街） 段巷 弄 號（之） 樓（之）		
E-MAIL：		郵局帳號：	
本人為下列勾選之免扣取補充保險費對象；未勾選時，請依規定扣取。	檢附證明文件		
<input type="checkbox"/> 無投保資格者	無投保資格者：主動告知後，由扣費義務人向健保局確認。		
<input type="checkbox"/> 第5類被保險人(低收入戶)	鄉(鎮、市、區)公所核發的有效低收入戶證明。		
<input type="checkbox"/> 第2類被保險人	職業工會出具的在保證明或繳費證明。		
<input type="checkbox"/> 專門職業及技術人員自行執業者(以執行業務所得為投保金額)	投保單位出具的在保證明。		
<input type="checkbox"/> 自營作業而參加職業工會者(以執行業務所得為投保金額)	職業工會出具的在保證明或繳費證明。		
<input type="checkbox"/> 兒童及少年	身分證明文件。		
<input type="checkbox"/> 中低收入戶	鄉(鎮、市、區)公所核發的有效中低收入戶證明。		
<input type="checkbox"/> 中低收入老人	社政機關核定之證明文件。		
<input type="checkbox"/> 領取身心障礙者生活補助費	社政機關核定之證明文件。		
<input type="checkbox"/> 勞工保險投保薪資未達基本工資之身心障礙者	社政機關核發有效期限內之身心障礙手冊或證明及勞工保險證明文件。		
<input type="checkbox"/> 國內就學之大專生且無專職工作者	學校之註冊單或蓋有註冊章之學生證及無專職工作聲明書。		
<input type="checkbox"/> 符合健保法第100條所定之經濟困難者	經濟困難之證明(依全民健康保險經濟困難認定標準認定)。		
以上資料僅供校內匯款使用，未經授權不得為其他用途。			
立書人簽名或蓋章：	____年__月__日		

※原已繳交匯款同意書者，若無符合上列免扣取補充保險費條件者，請無須重新填寫本單。
(系統設定均須扣取)

【請黏貼存簿正面影本或持正本至出納組核對】

100.06.07 00與午麻第10之行政會議通過，自100年0月1日起，新增1戶供一供用郵戶。