**弱勢學生學習問題-教學助理每週輔導追蹤紀錄表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 輔導學生  簽名 |  | | |
| 教學助理  簽名 |  | 教學助理  簽名 |  |
| 輔導日期 | 月 日 | 輔導時間 | 起 ： ~ ：  迄 ： ~ ： |
| 輔導日期 | 月 日 | 輔導時間 | 起 ： ~ ：  迄 ： ~ ： |
| 輔導日期 | 月 日 | 輔導時間 | 起 ： ~ ：  迄 ： ~ ： |
| 輔導日期 | 月 日 | 輔導時間 | 起 ： ~ ：  迄 ： ~ ： |
| 輔導地點 |  | | |
| 每週輔導  內容紀錄 |  | | |
| 每週學生輔導  狀況紀錄 |  | | |
| 教師/單位簽名 |  | | |