

南湖高中 110 學年度第一學期高一學習扶助課程實施辦法

1. 依據教育部國民及學前教育署 109 年 5 月 12 日臺教國署高字第 1090050987A 號來函及高級中等學校學生學習扶助方案補助要點規定辦理。
2. 為加強同學之基礎，提升學習成效，本學期辦理學習扶助課程如下：

班別	授課教師	上課日期	參加對象	上課時間	上課地點
高一數學提升班	謝明昆老師	9/14、9/28、10/5、11/9、 11/16、11/23、11/30、12/14、 12/21、12/28、1/4、1/11 共 12 次	高一欲加強基礎的同學	週二晚上 17:00~19:00	東風樓 6F 資源教室(一)

3. 學習扶助課程精神：
 - (1) 授課內容為增進學生基礎能力，非以課程進度為主。
 - (2) 完全尊重學生自主意願。
 - (3) 提昇學生學習動機為主軸，增加學習興趣為重點。
4. 建議班上欲加強基礎的同學參加此課程！
5. 費用：免費。
6. 提升班人數每班以 6-12 人為限，超過 12 人將進行篩選，篩選條件為：
國中會考數學成績，成績低者優先。
7. 期末會根據同學出席狀況及上課狀況給予獎勵。
8. 報完名後，請務必按時出席，請假務必告知上課老師，以便控管出席情形。
9. 報名表與家長同意書請至 6F 教務處教學組索取，請家長及導師簽名後，於 9/10(五)前繳至教務處教學組陳香蘭小姐(分機 610)。
10. 有任何問題請詢問教務處教學組老師 #602、#610。

-----撕下後請將下聯同意書交回教務處教學組-----

南湖高中學習扶助課程報名表與家長同意書

同意學生參加 110 學年度第一學期學習扶助課程(高一數學提升班)，上課時間應認真學習，不無故缺課，請假務必告知上課老師和家長。上課時間應穿著制服或運動服。

一 年_____班 座號：_____

學生簽名：_____

學生連絡電話：_____

家長簽名：_____

家長連絡電話：_____

導師簽章：_____

中華民國 ____年____月____日

南湖高中 110 學年度第一學期高二學習扶助課程實施辦法

1. 依據教育部國民及學前教育署 109 年 5 月 12 日臺教國署高字第 1090050987A 號來函及高級中等學校學生學習扶助方案補助要點規定辦理。
2. 為加強同學之基礎，提升學習成效，本學期辦理學習扶助課程如下：

班別	授課教師	上課日期	參加對象	上課時間	上課地點
高二數學提升班	王建華老師	9/14、9/28、10/5、11/9、11/16、11/23、11/30、12/14、12/21、12/28、1/4、1/11 共 12 次	高二 A, C, D 班群欲加強基礎的同學	週二晚上 17:00~19:00	東風樓 6F 資源教室(二)

3.學習扶助課程精神：

- (1)授課內容為增進學生基礎能力，非以課程進度為主。
- (2)完全尊重學生自主意願。
- (3)提昇學生學習動機為主軸，增加學習興趣為重點。

4.建議班上欲加強基礎的同學參加此課程！

5.費用：免費。

6.提升班人數每班以 6-12 人為限，超過 12 人將進行篩選，篩選條件為：

高一數學學年成績，成績低者優先。

7.期末會根據同學出席狀況及上課狀況給予獎勵。

8.報完名後，請務必按時出席，請假務必告知上課老師，以便控管出席情形。

9.報名表與家長同意書請至 6F 教務處教學組索取，請家長及導師簽名後，於 9/10(五)前繳至教務處教學組陳香蘭小姐(分機 610)。

10.有任何問題請詢問教務處教學組老師 #602、#610。

-----撕下後請將下聯同意書交回教務處教學組-----

南湖高中學習扶助課程報名表與家長同意書

同意學生參加 110 學年度第一學期學習扶助課程(高二數學提升班)，上課時間應認真學習，不無故缺課，請假務必告知上課老師和家長。上課時間應穿著制服或運動服。

二 年_____班 座號：_____

學生簽名：_____

學生連絡電話：_____

家長簽名：_____

家長連絡電話：_____

導師簽章：_____

中華民國 _____年____月____日

