台南應用科技大學

　　 　學年度第　 學期潛能開發課程

助理輔導成果報告

|  |
| --- |
| 一、教學助理基本資料  教學助理班級:　　　　　學號：　　　　　姓名：  輔導課程名稱：  二、請列舉擔任本課程教學助理之工作內容與輔導作為  1.  2.  3.  4.  5.  三、成果報告(可描述學生上課情況、課後輔導狀況、課程成效、建議事項， 400字以上) |

請將紙本簽核後，送至教務處教學發展中心(中正大樓２樓)結案。

教學助理簽名： 承辦人(輔導老師)： 開課單位主管(系主任)：