

臺中科技大學護理系-課後補救教學紀錄單

一、學生基本資料			
姓名		學制	<input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 五專
學號		班級	
起迄日期時間		地點	
二、補救教學內容			
科目		單元內容	
請陳述學生有何學習困難			
教師補救教學實施策略			
佐證資料(或照片)			
學生簽名		教師簽章	