

國立嘉義大學特殊教育學生資源中心協助員申請表

填表日期： 年 月 日

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|---|-----|------|-------|-----|--|
| 姓名 | | 學號 | | 出生日期 | | 性別 | |
| 制別班級 | <input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部 | 系 | 年 | 班 | 身份證字號 | | |
| 戶籍地址 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (按身份證地址詳填) | 【協助項目】 1. <input type="checkbox"/> 上課即時聽打 2. <input type="checkbox"/> 協助報讀 3. <input type="checkbox"/> 文書處理 4. <input type="checkbox"/> 電腦資訊處理 5. <input type="checkbox"/> 其它：_____ | | | | | |
| 聯絡電話 | (家) _____ (宿) _____ (行動) _____ | | | | | | |
| e-mail | | | | | | | |
| 領款方式【僅可擇其一，選定後無特殊原因請勿擅改】 | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 本人_____帳戶。 | 局 | | | | | 帳 | |
| <input type="checkbox"/> 本人郵局帳戶。 | 號 | | | | | 號 | |
| 請勾選可提供協助的時段 | | | | | | | |
| 節次 | 時間 | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 | |
| 1 | 08：10~09：00 | | | | | | |
| 2 | 09：10~10：00 | | | | | | |
| 3 | 10：10~11：00 | | | | | | |
| 4 | 11：10~12：00 | | | | | | |
| 5 | 13：20~14：10 | | | | | | |
| 6 | 14：20~15：10 | | | | | | |
| 7 | 15：20~16：10 | | | | | | |
| 8 | 16：20~17：10 | | | | | | |
| 9 | 17：20~18：10 | | | | | | |
| 自訂 | | | | | | | |
| 自訂 | | | | | | | |
| 自訂 | | | | | | | |