附表 1

致理科技大學因應嚴重特殊傳染性肺炎停課學生（班級）學習輔導紀錄表

班級	學號	姓名	課程名稱	停課日期	居家學習輔導進度與狀況	備註
				月　日 至 月　日		
				月　日 至 月　日		
				月　日 至 月　日		
				月　日 至 月　日		
				月　日 至 月　日		
				月　日 至 月　日		
				月　日 至 月　日		

注意事項：

一、 請任課教師於學生（或班級）停課結束 1 週內，將紀錄表 2 份送交系所及課務組。

二、如有學生因停課導致學習進度落後，請安排補救教學給予協助與輔導。

任課教師：　　（簽名）

日期：　　年　　月　　日