

## 臺北市立成淵高級中學 110 學年度第二學期高二數理/醫藥群學習輔導實施計畫

- 一、依據：中華民國 111 年 1 月 11 日北市教中字第 1113021482 號函頒「臺北市高級中等學校學習輔導實施要點」。
- 二、目的：輔導學生有效利用時間，加強學生基本能力，提升學習效果。
- 三、實施對象：鼓勵本校高中部學生參加。
- 四、實施時間：110 學年度第二學期  
高二：自 111.02.21 起至 111.06.24，扣除國定假日及月考日，共 16 週。
- 五、實施內容：  
高二 **數理資訊群/醫藥生科群**：每週 國、英、數共三科各一節。  
**物/化**，視調查開課共一科各一節  
(註：**物/化**每班不低於 16 人，才能開班)
- 六、費用：依據臺北市高級中等學校學習輔導費收費標準表之「學期中課業輔導」項目辦理。  
高二：1600 元 (25 元/節，每週 4 節，共 16 週。計 64 節)。<高二教育旅行延期保留第三週費用，如有成行將進行退費>  
(註：**物/化**如不滿 16 人，依臺北市高級中等學校學習輔導費收費標準表規定，不成班開課)
- 七、班級報名人數如不滿 16 人，依臺北市高級中等學校學習輔導費收費標準表規定，不成班。
- 八、政府核定有案之低收入戶學生或家境清寒學生得免繳或酌減學習輔導費用。
- 九、本辦法陳 校長核可後實施，修正時亦同。

(請剪下於 **2/16(三)** 交給導師彙整) (**2/17(四)** 請導師繳交至教學組)

### 家長通知書

**※本校高中課後輔導實施計畫，鼓勵學生參加。**

本人子弟為貴校高中 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_ 號 姓名 \_\_\_\_\_

參加貴校 110 學年度第 2 學期課後學習輔導。

不克參加。

高二 **數理資訊群/醫藥生科群** 物理/化學開課意願調查：

有意願參加高二物理/化學輔導課。

不克參加。

此 致

臺北市立成淵高級中學

聯絡電話：(H)

(M)

學生家長簽章：\_\_\_\_\_

中 華 民 國 111 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

教學組