

臺北市立成淵高級中學 110 學年度第一學期高二數理/醫藥群學習輔導實施計畫

- 一、依據：中華民國 97 年 9 月 23 日北市教中字第 09738311300 號函頒「臺北市高級中學學習輔導實施要點」。
- 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：鼓勵本校高中部全體學生參加。
- 四、實施時間：110 學年度第一學期
高二：自 110.09.06 起至 111.1.14，扣除國定假日及月考日，共 18 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 15 人，才能開班)
- 六、費用：依據臺北市高級中學學習輔導費收費標準表之「學期中課業輔導」項目辦理。
高二：1400 元 (每學期一科 350 元*4 科)。
(註：**物/化**如不滿 20 人，依臺北市高級中學學習輔導費收費標準表規定，需酌以提高收費)
- 七、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。
- 八、本辦法陳 校長核可後實施，修正時亦同。
- 九、高二數理/醫藥群同學 109 學年度第二學期停課期間之輔導費移用至 110 學年度第一學期輔導費，另行減免收費。

(請剪下於 **9/2(四)** 交給導師彙整) (**9/3(五)** 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，鼓勵全體學生參加。

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

參加貴校 110 學年度第 1 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 110 年 月 日

教學組