

台灣首府大學 107 學年度第 二 學期  
 實施教學助理制度成果報告表

開課系級		開課部別	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部
授課教師		授課教師 所屬單位	
課程名稱		教學助理	
修課人數	_____人		

教學助理實施情形：【請依照實際情形詳細說明】

課程學生意見回饋：【請以上課學生之意見回饋與反應，以文字簡略說明之】

教學改進成效：【請說明申請教學助理協助輔導前後，對於增進課程實施成效情形】

課程協助與課業諮詢輔導過程剪影：【請加註說明時間、地點】

【本表若不敷使用，請自行調整增印】

授課教師簽章：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日