

# 國立北門高級農工職業學校

## \_\_\_學年度第\_\_學期補救教學實施情形登記表

時間： 年 月 日 午 時 分 至 午 時 分止

地點：

補救教學內容：

補救教學科目		補救教學單元		指導教師	
補救教學內容					
班級	學生簽名	班級	學生簽名	班級	學生簽名

註 1：每次補救教學填寫一張，補救教學完畢，務必整理教室清潔，關妥電源、門窗。

註 2：請實施補救教學之教師指定學生負責填寫此表，實施完畢後請教師簽名並將此表送教學組存查。

任課教師：\_\_\_\_\_ 教學組長：\_\_\_\_\_ 教務主任：\_\_\_\_\_