**同儕力量大共學學習計畫書**

|  |  |
| --- | --- |
| 學習輔導期間 | 自 年 月 日 至 年 月 日 |
| 科目 |  |
| 固定討論時間 | 每星期\_\_\_\_\_ \_\_\_:\_\_\_~\_\_\_:\_\_\_每星期\_\_\_\_\_ \_\_\_:\_\_\_~\_\_\_:\_\_\_ |

組成成員：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 班級/學號 | 姓名 | 連絡手機 | e-mail | 重修(請註明) | 本人同意以上個人資料於活動中使用(簽名) |
| **團長** |  |  |  |  |  |  |
| 組員 |  |  |  |  |  |  |
| 組員 |  |  |  |  |  |  |
| 組員 |  |  |  |  |  |  |
| 組員 |  |  |  |  |  |  |

註：1.依照本活動規定組成成員須為3~5名

 2.每組須選一名為**團長**，**負責上傳照片等相關聯繫事項**。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 任課老師簽名 | 導師簽名 | 導師室主任簽名 |
|  |  |  |