**臺北市立景興國中實施學生學習領域成績評量未達及格基準**

**之補救教學紀錄表暨成績單**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **領域** |  | **科 目** |  |
| **班級** |  | **學生人數** |  |
| **補救教學年度學期** |  **102 學年度第 2 學期成績不及格之補救教學** |
| **實施期程** |  **103 年 9 月 9 日至 103 年 9 月 19 日** |
| **教學內容** |  |
| **學生座號** | **學生姓名** | **原始學期成績** | **再評定之成績** | **補救教學之實施方式** |
|  |  |  |  | □團體授課□小組教學□個別教學□學生自學□其他    |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **學生施以補救教學****之表現或特殊情形**(可針對個別學生學習困境與處理、教材適應程度、教學意見的反應等簡要說明) |  |
| **未實施補救教學學生名冊** |
| **學生座號** | **學生姓名** | **原始學期成績** | **再評定之成績** | **未實施補救教學原因** |
|  |  |  |  | □學生未找老師進行補救教學□屢次傳喚學生未到□其他   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **成績評定方式** | □學校統一安排之紙筆測驗□任課教師自行安排成績評定方式：   | **教師簽名** |  |

備註：1.請教師依學生學習需求進行補救教學，每班填列1份表單。

2.請務必於開學2週內完成補救教學措施及成績評定，並將本表單於**9月26日**前繳回教務處。

3.本表如不敷使用請自行增列。