臺北科技大學學務處學輔中心資源教室筆抄員/聽打員報名表

姓名	
系級	
學號	
連絡電話	
E-mail	
經歷	□曾擔任過筆抄員/聽打員 □未曾擔任過筆抄員/聽打員
報名動機(複選)	□遇過聽障生/身心障礙學生 □想瞭解聽障生/身心障礙學生 □希望能實際協助聽障生/身心障礙學生 □想增加課堂複習時間 □找獎助學金的機會 □其他，請說明：_____
打字速度	每分鐘打字速度：中文_____字 英文_____字 □不清楚
其他讓我們更認識你的內容 (必填，內容不限)	
填寫日期	年　　月　　日
※報名後，記得參加資源教室_____學年度第____學期培訓，日期另行通知。	

報名請繳交李佳媚老師，謝謝你☺