臺南市新民國小因應嚴重特殊傳染性肺炎防疫停課期間學生居家學習關懷紀錄表

年 班 授課教師：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 時間 | 學生  姓名 | 學生學習情形 | 聯繫方式 |
|  |  |  | 摘要： | □電話  □通訊軟體 |
|  |  |  | 摘要： | □電話  □通訊軟體 |
|  |  |  | 摘要： | □電話  □通訊軟體 |
|  |  |  | 摘要： | □電話  □通訊軟體 |
|  |  |  | 摘要： | □電話  □通訊軟體 |

教學組長 單位主管 校長