

康寧學校財團法人康寧大學

學年度第 學期資源教室課業輔導回饋表(學生填寫)

學生姓名		學生系科	
課輔科目		課輔時間	: ~ :
課輔教師		課輔日期	
課程進度/ 章節內容			
課輔學習效果	1. 課輔老師的講解方式： <input type="checkbox"/> 非常清楚 <input type="checkbox"/> 還算清楚 <input type="checkbox"/> 不清楚 2. 課輔老師的授課內容： <input type="checkbox"/> 能完全聽懂 <input type="checkbox"/> 部分聽懂 <input type="checkbox"/> 完全聽不懂 3. 對我而言： <input type="checkbox"/> 很有幫助 <input type="checkbox"/> 稍有幫助 <input type="checkbox"/> 沒有幫助 4. 其他，說明：_____		
希望課輔 可調整項目	<input type="checkbox"/> 增加課輔時間(請說明)：_____ <input type="checkbox"/> 減少課輔時間(請說明)：_____ <input type="checkbox"/> 修改課輔時間(請說明)：_____ <input type="checkbox"/> 老師課輔方式需調整(請說明)：_____ <input type="checkbox"/> 其他，說明：_____		
課堂表現自評	<input type="checkbox"/> 遲到____分鐘 <input type="checkbox"/> 準時出席 <input type="checkbox"/> 與鄰座同學玩耍 <input type="checkbox"/> 認真上課 <input type="checkbox"/> 適時表達想法及疑問 <input type="checkbox"/> 容易分心 <input type="checkbox"/> 課前已先預習 <input type="checkbox"/> 精神不濟想睡覺 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
對於課輔的整體滿意度	<input type="checkbox"/> 非常滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 非常不滿意		
想對資源教室 老師說的話			
◎請每次課輔後填寫一次課業輔導回饋表。 ◎請於課輔後三日內繳回課業輔導回饋表至資源教室。			