****

 臨床教師教學意見表(由住院醫師填寫)

填表日期： 年 月 日

訓練單位： 臨床教師： (請填寫實際教學之教師)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 評估項目 | 選項(請勾選) **由左至右各為1-5分** | 得分 |
| 1.教師具有教學之熱忱 | 從未 很少 偶爾 經常 總是 |  |
| 2.依據學員之經驗及程度彈性安排訓練課程 | 從未 很少 偶爾 經常 總是 |  |
| 3.專業能力足以解決學員之問題 | 從未 很少 偶爾 經常 總是 |  |
| 4.教學內容有助於您對訓練單位之專業知識及技術有更深入的了解 | 從未 很少 偶爾 經常 總是 |  |
| 5.教師有給予學員回饋意見 | 從未 很少 偶爾 經常 總是 |  |
| 6.教師有安排學員進行考核或測驗 | 從未 很少 偶爾 經常 總是 |  |
| 7.教師對於課程的進度及掌控度 | 非常不好 不好 普通 良好 非常良好 |  |
| 8.與學員的互動情形 | 非常不好 不好 普通 良好 非常良好 |  |
| 9.對於教學方式是否滿意？  | 非常不滿意不滿意普通滿意 非常滿意 |  |
| 10.對於教學內容是否滿意？  | 非常不滿意不滿意普通滿意 非常滿意 |  |
| 11.對於課後作業或測驗之安排方式是否滿意？  | 非常不滿意不滿意普通滿意 非常滿意 |  |
| 12.課程/訓練內容之說明是否清楚 | 非常不清楚不清楚普通 清楚 非常清楚 |  |
| 13.教學時間是否足夠？ | 非常不足夠不太足夠普通足夠非常足夠 |  |
| 14.您對本次的受訓，整體評價 | 非常不滿意不滿意普通滿意 非常滿意 |  |
| 學員意見回饋： |