**開南大學學務處諮商輔導中心資源教室**

 **學年度 學期 課業輔導回饋表**

填表日期:\_\_\_\_\_年 月 日

**【第一部分】**

**課程名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 授課教師：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**學 號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 姓 名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**【第二部分】**

1. 請問您是否滿意本門教師課業輔導方式？

 □ 非常滿意 □滿意 □ 普通 □ 不滿意 □ 非常不滿意

2. 請問您是否滿意本門課業輔導課程場地？

 □ 非常滿意 □滿意 □ 普通 □ 不滿意 □ 非常不滿意

3. 請問您是否滿意本門課業輔導內容？

 □ 非常滿意 □滿意 □ 普通 □ 不滿意 □ 非常不滿意

4. 請問您是否滿意課業輔導之整體品質？

 □ 非常滿意 □滿意 □ 普通 □ 不滿意 □ 非常不滿意

5. 請問您是否同意本門課業輔導對於課程學習有幫助?

 □ 非常同意 □同意 □ 普通 □ 不同意 □ 非常不同意

**【第三部分】**

一、請問您本次課業輔導最大收穫為？

二、請問您對本次課業輔導之心得感想或相關建議？