**大學中文課程**

**『課輔助理輔導學生回饋表』**

**填寫日期：　　　年　　　月　　　日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課輔助理姓名 |  | 學生姓名（可略） |  |
| 輔導科目 |  | 學生就讀系所/年級 | 系（所）　　年級 |
| 參與輔導次數 | □1~3次□4~6次□7~9次□10次以上 |
| 項　　　　　目 | 非常同意 | 同意 | 普通 | 不同意 | 非常不同意 |
| 1.課輔助理能解決我的疑難問題。 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 2.課輔助理諮詢時能表達清楚、條理分明，使我充分理解。 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 3.諮詢時，課輔助理能留意我的反應，並適時給予回饋與協助。 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 4.課輔助理諮詢時態度熱忱且親切和藹。 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 5.課輔助理能準時值班，不影響學生權益。 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 6.課輔助理能分享學習方法或其他相關資訊。 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 7.該課輔助理輔導，能提升我對本科目的學習意願。 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 8.整體而言，課輔助理很稱職。 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 9.請具體說明課輔助理對您學習上的幫助。 |
| 10.其他建議： |

**本問卷填寫至此，請將本問卷交給單位承辦人，**

**本單位將據此作為後續改進之參考，感謝您的填答☺！**