**弘光科技大學護理系 補救教學學生自覺成效評估單**

**一、基本資料 (學生自行填寫一人一張)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生班級 |  | 學生學號 |  |
| 學生姓名 |  | 實施教師 |  |
| 實施日期 |  年 月 日 時 | 實施地點 |  |
| 實施科目/單元  |  |

 **二、學生評值表（請依據您對本次補救教學的感受在適當欄位勾選）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 題 目 | **非****常****同****意** | **同意** | **無意見** | **不同意** | **非****常****不****同****意** |
| 1.補救教學老師的教學態度認真。 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 2.補救教學老師鼓勵我認真學習。 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 3.我對補救科目的學習意願提高。 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 4.我對補救科目不瞭解或困惑處已獲得解答。 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 5.我的學習困擾/問題已獲得改善。 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 6.我能掌握補救科目的學習重點及方向。 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 7.我能瞭解補救科目的自我學習方式 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 8.我對補救科目之學習信心增加。 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 9.我感謝老師施行的補救教學。 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 10.整體而言，我滿意此次的補救教學活動。 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 11.整體而言，我的學習成效： □退步 □無進步 □進步 |
| 對此次補救教學之建議： |