

# 國立嘉義大學特殊教育學生資源中心課業輔導執行成效調查表-學生

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

學生姓名		系級		輔導科目	
授課老師		上課時間		上課地點	

輔導建議：

- 上課時間的安排是否覺得滿意，非常滿意 滿意 不滿意 非常不滿意
- 上課時數的安排是否覺得滿意，增加時數\_\_\_\_小時 維持時數減少時數\_\_\_\_小時
- 上課地點的安排是否覺得滿意，非常滿意 滿意 不滿意 非常不滿意
- 老師上課是否不遲到，不早退？每次都是 大部分偶爾 從來沒有
- 自己上課是否不遲到，不早退？每次都是 大部分偶爾 從來沒有
- 授課老師的上課方式是否覺得滿意，非常滿意 滿意 不滿意 非常不滿意

建議：\_\_\_\_\_

- 授課老師授課態度是否覺得滿意，非常滿意 滿意 不滿意 非常不滿意

建議：\_\_\_\_\_

- 接受課業加強輔導之後，對自己在複習課程上是否有幫助？  
非常有幫助 有幫助 幫助很少 沒有幫助
- 接受課業加強輔導之後，成績是否有進步？  
有顯著進步 有一些進步 維持不變 退步
- 是否願意推薦該位老師繼續輔導？非常願意 願意 不願意 非常不願意

建議：\_\_\_\_\_

- 是否需要再接受課業輔導？否 是，科目名稱\_\_\_\_\_

學習心得及對特資中心課業輔導的建議：

輔導員：