

國立臺南藝術大學

特殊教育學生資源教室課業輔導執行成效調查表-教師

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：

1. 授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

2. 授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

3. 授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

4. 學生上課是否不遲到，不早退？每次都是 大部分偶爾 從來沒有

5. 學生的學習態度是否認真？ 非常認真 認真 不認真 非常不認真

建議：_____

6. 學生是否有事先預習？ 每次都有 大部分有 偶爾有 幾乎沒有

建議：_____

7. 學生是否會完成作業？ 每次都有 大部分有 偶爾有 幾乎沒有

建議：_____

8. 學生是否會主動提問問題？ 每次都有 大部分有 偶爾有 幾乎沒有

建議：_____

9. 下學期若學生仍有課輔需求，是否仍願意繼續輔導？

非常願意 願意 不願意 非常不願意

原因：_____

10. 整體而言，學生是否有明顯進步？有顯著進步 有一些進步 維持不變 退步

對課業輔導的建議：

課導老師簽名：

輔導員：