

中國醫藥大學 106 年度 OO 院 OO 學系

證照輔導課程成果報告

※說明：結案報告請附上簽到冊(影本)、滿意度調查表(影本)。

日期： 年 月 日

課程名稱			
所屬計畫名稱	T1-1 人才加值，就業稱職		
上課期間	自民國 年 月 日起至民國 年 月 日		
上課地點			
教師姓名			
活動聯絡人		聯絡電話	
輔導課程之規劃與執行			
一、計畫簡介(含預定目標)：			
二、課程規劃(課表)：			

三、執行成果(含證照考取率、全國前十名學生名單)：

四、結語(或明年度預定目標)：

照片	
圖說：	圖說：
圖說：	圖說：
圖說：	圖說：

圖說：	圖說：
圖說：	圖說：
圖說：	圖說：
圖說：	圖說：

滿意度調查問卷

親愛的參與者您好：

以下是本校教學卓越計畫「○○系應屆畢業學生○○師證照考試輔導計畫」的課程滿意度調查，請您根據實際的參與狀況填寫並在最適當的□內打✓。

系所名稱：_____ 年 級：_____

課程名稱：_____ 講者姓名：_____

課程日期：_____年 月 日 課程地點：_____

【問卷內容】

題號	題 目	非常同意	同意	沒意見	不同意	非常不同意
1.	我對本次課程整體感到滿意	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	我覺得本次課程內容充足	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	我覺得該講者課程很生動活潑	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	若其它單位舉辦相關課程，我願意推薦該講者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	我覺得本次課程對我在學習方面有正面的幫助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	我覺得本次課程有助於了解未來職場	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	我覺得本次課程有助於提升自我職場競爭力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	若舉辦類似的課程，我願意再參加	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	本次課程讓我最有收穫的內容：_____					
10.	希望未來增加舉辦的課程(主題)：_____					
11.	其它建議事項：_____					
~~問卷到此結束，感謝您的填答~~						