|  |
| --- |
| **學生參與創意設計精實輔導工作坊資料表** |
| **申請人資訊** | **班級** |  |
| **學號** |  |
| **姓名** |  |
| **連絡電話** |  |
| **電子信箱** |  |
| **身分證字號** |  |
| **申請年度** | **□全勤出席（此欄位由授課老師勾選）** |

**授課老師審核簽名: 創意設計暨發明中心審核章:**

****

**創意設計精實輔導工作坊上課心得回饋表**

|  |  |
| --- | --- |
| 學生姓名 |  |
| 就讀系所 |  |
| 就讀年級 |  |
| 作品名稱 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 非常滿意 | 滿意 | 尚可 | 不滿意 | 非常不滿意 |
| 壹、課程 |
| 一、本課程主題安排之滿意程度 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 二、課程的實用性 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 三、課程內容的滿意程度 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 四、課程流程設計 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 五、課程時間的安排 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 六、講師整體表現的滿意程度 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 七、課程對你的幫助 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 八、整體而言，我對本次課程滿意程度 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 貳、心得回饋 |
| 依據本次上課經驗，依序填入你的感想與收穫(至少100字) |

中華民國 年 月 日