

教育訓練心得回饋表

課程名稱		部 門		受訓人員	
訓練機構		訓練講師		受訓地點	
受訓時間	年 月 日至 年 月 日	總時數		受訓費用	

在您上完本次課程後，除了您個人的知識領域更上層樓外，也希望能為日後有機會再度派訓的同仁，提供相關資訊作為參考，謝謝您的合作！請針對下列問題勾選您的意見。

		非常滿意	滿意	普通	不滿意	很不滿意
1. 課程內容方面	A. 對工作的幫助程度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B. 與課程主題的契合度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C. 學習到新觀念技巧的程度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D. 教材內容的滿意度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 講師方面	A. 具備之專業知識/技術能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B. 口語表達能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C. 激發學員的參予及學習意願能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D. 與學員互動關係	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E. 教學的技巧與態度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 行政作業方面	A. 對於訓練時間的安排	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B. 對於訓練場地的安排	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C. 其他相關行政作業	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. 您認為參加本次課程的收穫是：

5. 您認為本次課程在日後工作的應用成效是：

6. 對於日後如有同仁再次派訓本課程，您的建議是：