**【學習諮詢輔導回饋單】**

**實踐大學 \_\_\_\_\_ 學年度 第 \_\_\_\_\_ 學期**

□ 台北校本部 □ 高雄校區

填寫日期：\_\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_\_ 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學部** | □日間部 □進修部 | | **系所** |  | | | |
| **班別** |  | **姓名** |  | | **學號** |  | |
| **申請諮詢科目名稱** | |  | | | **諮詢輔導次數** | |  |
| 1. 本次的諮詢人員為：   □ 老師 □ 教學助理   1. 對於輔導內容之滿意度：   □ 非常滿意 □ 滿意 □ 普通 □ 不滿意 □ 非常不滿意   1. 對於輔導老師/教學助理表達能力之滿意度：   □ 非常滿意 □ 滿意 □ 普通 □ 不滿意 □ 非常不滿意   1. 對於接受輔導之後，提升學習成效之滿意度：   □ 非常滿意 □ 滿意 □ 普通 □ 不滿意 □ 非常不滿意   1. 對於時間安排之滿意度：   □ 非常滿意 □ 滿意 □ 普通 □ 不滿意 □ 非常不滿意   1. 對於地點安排之滿意度：   □ 非常滿意 □ 滿意 □ 普通 □ 不滿意 □ 非常不滿意   1. 對於未來諮詢輔導，有其他建議嗎？         學生本人簽章： | | | | | | | |