



部門：藥劑部/藥劑科

聯合訓練滿意度調查表

版次：第二版

制定日期:104.07.10

■填表人姓名：_____ ■所屬單位：_____ ■受訓期間：_____

評估項目	評分				
	優 5	良 4	可 3	略 2	差 1
空間及設備	5	4	3	2	1
1. 您對訓練單位之空間及環境	<input type="checkbox"/>				
2. 您對訓練單位之硬體設備	<input type="checkbox"/>				
3. 您對訓練單位之教學設備及資源	<input type="checkbox"/>				
訓練內容	5	4	3	2	1
1. 您對此次訓練項目	<input type="checkbox"/>				
2. 您對訓練課程內容（充實度、專業度）	<input type="checkbox"/>				
3. 您對訓練時間長短安排	<input type="checkbox"/>				
4. 您對訓練內容之實務操作或練習	<input type="checkbox"/>				
教師	5	4	3	2	1
1. 教師本身之專業領域具有充分的知識	<input type="checkbox"/>				
2. 教師之教學熱忱、態度	<input type="checkbox"/>				
3. 授課時能有系統、有條理的傳達授課內容	<input type="checkbox"/>				
整體	5	4	3	2	1
1. 整體而言，您對此次訓練滿意度	<input type="checkbox"/>				
2. 此次訓練對您日後作業或學習幫助程度	<input type="checkbox"/>				
其他					
1. 此次訓練您最滿意之處：	<hr/> <hr/>				
2. 此次訓練您是否有值得推薦的優良教師：	<hr/> <hr/>				
3. 此次訓練您覺得可以再精進之處：	<hr/> <hr/>				

4. 其他建議或感想：