**城市學校財團法人臺北城市科技大學**

**111年度技專校院設立專案辦公室計畫(第2期)**

**【銜接課程滿意度問卷調查】**

親愛的同學您好：

以下為選才專案計畫研習課程滿意度問卷調查，請依您實際參與課程之感受，在下列題目中□內打v，作為我們規劃之參考。

**一、基本資料：**

1. 您的系或學程為何？【 】

2. 您參加銜接課程的課程名稱為何？【 】

3. 您上這一門課總共上幾節課？【 】

**二、問卷內容：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **題**  **號** | **題 目** | **非**  **常**  **滿**  **意** | **滿**  **意** | **不**  **滿**  **意** | **非**  **常**  **不**  **滿**  **意** |
| 1 | 本課程對我有實質的幫助 | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 2 | 本課程訓練有助於自己未來的專業學習 | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 3 | 本課程可以提升自己的自信心 | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 4 | 本課程內容明確易懂 | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 5 | 本課程內容具有實用性 | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 6 | 本課程有實地操作的機會 | **□** | **□** | **□** | **□** |
| 7 | 本課程內容自己吸收的程度 | **□** | **□** | **□** | **□** |
| **※您的其他寶貴意見與建議：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

**～ 謝謝您的填答～**