



病歷寫作課程滿意度調查表

請您留下寶貴意見，以供我們日後參考與改進，謝謝。

課程回饋日期：_____ 課程主題：一對一病歷寫作教學

學員身分：☐實習醫學生(醫七) ☐PGY 醫師 ☐住院醫師 ☐其他_____

學員科別：_____科

1. 整體課程安排的滿意度

☐A. 很滿意 ☐B. 滿意 ☐C. 尚可 ☐D. 不滿意 ☐E. 很不滿意_____

2. 課程實用程度的滿意度

☐A. 很滿意 ☐B. 滿意 ☐C. 尚可 ☐D. 不滿意 ☐E. 很不滿意_____

3. 課程時數安排的滿意度

☐A. 很滿意 ☐B. 滿意 ☐C. 尚可 ☐D. 不滿意 ☐E. 很不滿意_____

4. 授課講師授課方式的滿意度

☐A. 很滿意 ☐B. 滿意 ☐C. 尚可 ☐D. 不滿意 ☐E. 很不滿意_____

5. 授課講師專業學識與本課程搭配的滿意度

☐A. 很滿意 ☐B. 滿意 ☐C. 尚可 ☐D. 不滿意 ☐E. 很不滿意_____

6. 課程結束後是否有所收穫

☐A. 很滿意 ☐B. 滿意 ☐C. 尚可 ☐D. 不滿意 ☐E. 很不滿意_____

7. 本課程對未來工作發展的協助

☐A. 很滿意 ☐B. 滿意 ☐C. 尚可 ☐D. 不滿意 ☐E. 很不滿意_____

8. 希望課程安排時段 (請您填寫時段:如中午 12:30-13:30 分)

9. 希望加入課堂/課程 (請您填寫課程名稱)

10. 請提供您對課堂授課之建議與改進?

~感恩您的填寫~