

聽語復健課程之紀錄表

學生姓名	身份證字號	校名	上課日期	起訖時間
教學紀錄(含目標、過程與結果) 由聽語復健課程提供者紀錄並且簽名 可另製作表單紀錄或浮貼在此頁				
學生學習效果與下次上課的意願:由學生自評並且簽名				
項目	學生回答			
(1)效果：不是評比治療師的教學成效，而是你的學習效果	0：學習效果非常不好 100: 學習效果非常好 請填寫分數：_____			
(2)下次繼續上課的意願	<input type="checkbox"/> 不想繼續上課 <input type="checkbox"/> 願意繼續上課			
學生簽名：		日期：		