

住宅地震保險教材試教回饋表

學校名稱：_____

授課教師姓名：_____

授課年級：_____ 人數：_____

為了解教材內容於教學實施情形，以利日後進行教材編修之依據，請教師協助填寫下列試教回饋意見，感謝！

項目	說明	審核欄(請勿填寫)
一、教學時間與對象	1. 實施領域： 2. 實施對象： 3. 實施日期：____月____日 實施時間：____~____、節次_____	<input type="checkbox"/> 資訊提供完整 <input type="checkbox"/> 未提供完整資訊
二、教材引用或編修	4. 教材使用簡述： 5. 教材編修說明：	<input type="checkbox"/> 清楚陳述 <input type="checkbox"/> 尚需補充資訊 <input type="checkbox"/> 未說明使用情形 <input type="checkbox"/> 其他
三、教學活動引用或編修	6. 教學活動引用簡述： 7. 教學活動編修說明：	<input type="checkbox"/> 清楚陳述 <input type="checkbox"/> 尚需補充資訊 <input type="checkbox"/> 未說明引用情形 <input type="checkbox"/> 其他
四、學生學習成效評估 (1~5分，1分為有待加強；5分為成效不錯)	8. 學生對教材與活動展現興趣： 9. 學生能理解與應用教材內容： 10. 學生能投入並完成學習活動： 11. 學生能參與小組或課堂討論： 12. 學生能分享與回饋實作成果：	<input type="checkbox"/> 各項皆有評分 <input type="checkbox"/> 未完成各項評分

項目	說明	審核欄(請勿填寫)
五、反思與建議	13. 學生學習成功或困難之處	<input type="checkbox"/> 清楚陳述 <input type="checkbox"/> 尚需補充資訊 <input type="checkbox"/> 未說明 <input type="checkbox"/> 其他
	14. 教學遇到的困難與調整建議	<input type="checkbox"/> 清楚陳述 <input type="checkbox"/> 尚需補充資訊 <input type="checkbox"/> 未說明 <input type="checkbox"/> 其他
	15. 教學實施感想	<input type="checkbox"/> 清楚陳述 <input type="checkbox"/> 未說明 <input type="checkbox"/> 其他
六、教學成果照片或佐證資料 (如學習單)		

提醒事項：

1. 每班每節課請至少提供 1 張教學活動或學習單照片，並以文字說明，如不敷使用請自行延伸。
2. 請依計畫規定 mail 回饋表至 sophialin@twnpos.org.tw。
3. 如有相關問題請洽社團法人台灣公益團體自律聯盟林小姐，電話：(02)8772-6020 分機 11，謝謝！