

實地觀課回饋單

學年期	學年第	學期	觀課日期	年	月	日
課程名稱						
回饋心得與反思(請至少200字以上)						

註1：回饋心得與反思內容可針對提供觀課教師的教學內容、表達方式、課堂管理、課堂氣氛…等撰寫；表格不夠填寫可自行延伸。

註2：請系所主管及院長核章後，將此回饋單送至教務處課務組備查。

參與觀課老師	系所主管核章	院長核章

編號：_____