

## \_\_\_\_\_年度畢業後一般醫學訓練計畫指導教師教學評量表

指導教師姓名：\_\_\_\_\_

評估內容	極佳	佳	可	差	極差
1.受訓期間與導師溝通的機會					
2.導師在小組討論之教學氣氛					
3.導師對於您反應問題之態度					
4.導師瞭解您的學習情形之程度					
5.導師於受訓時間對您的關心與指導情況					
6.導師確實評量受訓醫師訓練課程心得及學習護照內容 並給予意見回饋及複簽					
7.導師制度對您的幫助					

您對指導教師建議事項：(敬請提供具體可行之建議，本欄不得空白)

--

您對導生討論會建議事項：(敬請提供具體可行之建議，本欄不得空白)

--