高雄市茄萣國小課程實施成效評估與經驗回饋表

日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 相關教師簽 名 |  | 主 題 或 單元名稱 |  | 學期 | 年 學期 |

※本學期哪些教學活動或教學主題的實施成效不錯？

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主題名稱 | 有助於提昇學生哪些能力？（學生在哪些能力上有顯著的提昇效益？） | 建議事項或心得感想 |
|  |  |  |

註：本表由各學年課程研討會成員共同進行自評，每學期填寫一次。於每學期結束前兩週完成。完成後請回教務處