特殊教育服务办公室家长调查

特殊教育服务办公室相信，践行我们的使命意味着，在增进各种人际关系以便更好地服务于学生、学校团队及同事的过程中，我们注重每一次互动交流。

讲座： _____
主讲人： _____
日期：： _____
地点：： _____

说明：请在以下方面评估此次培训：

内容： 本次讲座的内容是否适合您的情况？

适合 5__4__3__2__1__ 不适合

兴趣： 您对本次感兴趣程度如何？

非常感兴趣 5__4__3__2__1__ 不感兴趣

实用性： 所收到信息是否增长您的知识并且容易理解？

实用 5__4__3__2__1__ 不实用

组织条理性： 这次讲座是否组织条理？

组织条理 5__4__3__2__1__ 组织无条理

互动性： 听众是否有足够机会提问？

有足够机会 5__4__3__2__1__ 没有足够机会

讲座中最实用 / 让我感兴趣的内容：

_____
_____

我的问题 / 顾虑：

_____
_____

建议的话题 / 培训：

_____
_____