

(コピーして使用すること)

歯学研究科専攻科目【主科目】受講票 氏名_____

科目名_____学分野_____枚目_____

西暦 年 月						西暦 年 月					
履修日	曜日	講義演習時間数	教員捺印	実習時間数	教員捺印	履修日	曜日	講義演習時間数	教員捺印	実習時間数	教員捺印
1 日						1 日					
2 日						2 日					
3 日						3 日					
4 日						4 日					
5 日						5 日					
6 日						6 日					
7 日						7 日					
8 日						8 日					
9 日						9 日					
10 日						10 日					
11 日						11 日					
12 日						12 日					
13 日						13 日					
14 日						14 日					
15 日						15 日					
16 日						16 日					
17 日						17 日					
18 日						18 日					
19 日						19 日					
20 日						20 日					
21 日						21 日					
22 日						22 日					
23 日						23 日					
24 日						24 日					
25 日						25 日					
26 日						26 日					
27 日						27 日					
28 日						28 日					
29 日						29 日					
30 日						30 日					
31 日						31 日					
小計			—		—	小計			—		—

単位の計算は、60 分以下は 1 時間とし、60 分超から 120 分は 2 時間とする。

例) 午前に 90 分 2 コマ、午後に 90 分 2 コマの場合は 2 時間×4=8 時間となる。

両面印刷

※ 学生は、当該科目の単位数に応じた時間数履修後、指導教員に提出して成績評価と署名捺印をもらうこと。承認後、この科目について下記のアンケートに記入して、履修表とともに学事部に提出すること。

大学院授業アンケート

●各項目について、5段階評価で回答してください。

5：強くそう思う　4：そう思う　3：どちらとも言えない　2：あまりそう思わない　1：全くそう思わない

1	授業の難易度はどうでしたか。	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1 (難しい 適当 易しい)
2	授業の進行速度はどうでしたか。	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1 (速い 適当 遅い)
3	授業の説明や指導はわかりやすかったですか。	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1
4	授業のテーマや目標がシラバスに沿って明確にされていましたか。	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1
5	授業は十分に準備され、適切な教材を用いていましたか。	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1
6	実施時間が適切に守られていましたか。	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1
7	質問、相談に応じる姿勢や配慮がありましたか。	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1
8	学習する雰囲気、秩序が保たれていましたか。	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1
9	新しい知識や考え方、技術が身につけられましたか。	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1

●指導力に優れた教員、そうでない教員がいれば理由とともに記入してください。

●自由記載（授業について特に良かったところ、改善すべき点等を記入してください）