仁德醫護管理專科學校

學生輔導中心暨資源教室學生

協助同學服務回饋表

同學 您好：

為讓您的學習生活更臻完美，讓您有豐富的收穫及便利性。請您提供寶貴的建議與回饋，以做為日後之參考，再次謝謝您!

學系：_____ 姓名：_____ 學號：_____

申請協助項目：☐ 生活照顧 ☐ 課業指導 ☐ 其他:_____

協助同學姓名：_____

一、	協助同學部分					
		非常滿意	滿意	尚可	不滿意	非常不滿意
1.	您對協助同學給予的協助方式	☐	☐	☐	☐	☐
2.	您對協助同學協助時的態度	☐	☐	☐	☐	☐
3.	您對協助同學協助的時間安排	☐	☐	☐	☐	☐
4.	您對協助同學協助的地點安排	☐	☐	☐	☐	☐
5.	整體來說，協助同學對您的幫助	☐	☐	☐	☐	☐

二、建議事項

1. 希望未來協助事項 ：_____

2. 其他意見與建議 ：_____

問卷到此結束，謝謝您的填答！

學生輔導中心暨資源教室
輔導人員：林怡君、張瑞芸
電話：037-726946 分機：3305