

両面印刷

指定した期日に提出してください。

※の項目は学生が記入してください。

科目受講票

※履修科目名： Clinical Research English _____

※歯学専攻（専攻科目： _____） ※氏名 _____

※ _____ 年度【春季 or 秋季】入学【大学院生 or 科目等履修生】

※受講日	※履修時間	※履修項目	指導教員印
年 月 日	時間		
年 月 日	時間		
年 月 日	時間		
年 月 日	時間		
年 月 日	時間		
年 月 日	時間		
年 月 日	時間		
年 月 日	時間		
年 月 日	時間		
年 月 日	時間		
年 月 日	時間		
年 月 日	時間		
年 月 日	時間		
年 月 日	時間		
年 月 日	時間		
年 月 日	時間		
年 月 日	時間		
年 月 日	時間		
年 月 日	時間		
年 月 日	時間		
年 月 日	時間		

上記科目を履修したことを確認しましたので報告します。

年 月 日

科目責任者 _____ 印

※履修時間計	※単位数	評価

※ 学生は、この受講票に履修内容を記入し、科目責任者に提出して成績評価と署名捺印をもらうこと。
承認後、この科目について裏面のアンケートに記入して学事部に提出すること。

※ 成績評価：優、良、可、不可

両面印刷

※ 学生は、表面の受講票に履修内容を記入し、科目責任者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。

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

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

●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）