

授業についてのアンケート（様式①）

このアンケートは、皆さんの率直な意見・評価を聞いて、授業を今後より充実したものにするために行うものです。またこのアンケートが皆さんの成績に影響することは一切ありませんので、率直な意見・評価を聞かせてください。アンケート様式①の集計結果は、学務課から各担当教員に通知され、教員はその結果に対する自己分析と自己評価を行います。

授業アンケートコード

【注意事項】

・枠の中に納まるように、レ点を付けてください。複数回答はしないでください。

<input type="checkbox"/>	1年	<input type="checkbox"/>	外国語学部	<input type="checkbox"/>	日本文化学部	<input type="checkbox"/>	教育福祉学部	<input type="checkbox"/>	看護学部	<input type="checkbox"/>	情報科学部
<input type="checkbox"/>	2年	<input type="checkbox"/>	文学部	<input type="checkbox"/>	外国語学部	<input type="checkbox"/>	情報科学部	<input type="checkbox"/>	その他		
<input type="checkbox"/>	3年										
<input type="checkbox"/>	4年										
<input type="checkbox"/>	その他										

5: 強く思う
 4: どちらかというと思う
 3: どちらともいえない
 2: どちらかというとは思わない
 1: 全く思わない

【あなた自身について】

	5	4	3	2	1
1. 事前にシラバスを読むなどして授業の概要を知ろうと努めましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. この授業における欠席回数を報告して下さい。 5: 0回、4: 1回、3: 2回、2: 3回、1: 4回以上	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 学ぼうという意欲や積極的な姿勢をもってこの授業に臨んでいますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 私語、携帯電話の使用、飲食物の持ち込みをしないといったエチケットは守っていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. この授業に関して、予習復習や積極的な質問など、自主的な努力をしていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. あなたは授業の内容を十分理解できましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

【授業・教員について】

7. シラバスの説明は、わかりやすく書かれていましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. シラバスに書かれていた授業の目的は授業で達成されていたと思いますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 教員の話し方、説明の仕方はわかりやすかったですか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 教材(教科書、配布物など)は、有用でしたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ホワイトボードへの板書、パワーポイントなどのスライドは見やすかったですか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. 教員は学生の反応や理解度・到達度に留意しながら授業を進めていましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. 教員は、一方的な説明だけでなく、質問、発言、発表など学生の積極的な参加を促しましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. 教員の授業への意欲・熱意は感じられましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. この授業によって、知的興奮を覚えたり、この分野をもっと勉強したいあるいはもっと上達したいという気持ちになりましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

以下の質問には、教員の指示によって、該当する授業の履修者だけが回答して下さい。

(実習やスキル習得の要素のある授業について)

16. デモンストレーションや実技についての説明は、わかりやすかったですか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. 授業では、説明だけでなくスキル習得の機会が十分確保されていましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(複数教員による授業について)

18. この授業は、1つの授業としてのまとまりがありましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------