

國立臺南大學教師教學諮詢服務意見回饋表 (申請教師填具)

填表日期： 年 月 日

申請教師資料			
教師姓名		系所/單位	
校內分機		連絡電話	
E-mail			
與談回饋			
對教師諮詢服務之評估與建議	一、服務評估： <input type="checkbox"/> 有幫助， _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> 沒有幫助， _____ _____ _____ 二、建議事項：		
申請教師簽名			
備註			

※本表填寫完畢請以密件方式且信封註明「教學諮詢服務意見回饋」送至教務處教學與學習發展中心。

收件日期： 年 月 日

承辦人核章：

單位主管核章：