**中國醫藥大學 學習輔導計畫期末成效心得報告**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學 制/系級 |  | 學生姓名 |  | 學 號 |  |  |  |
| **一、申請項目** |  |  |
| □一、學習躍進計畫□二、公共性服務計畫 |  |
| **二、期末成效心得報告繳交項目** |  |
| 1. 本份紙本資料繳交至學務處承辦人2. 電子檔(請用打字及檢附照片)寄至指定信箱：linco002@mail.cmu.edu.tw |  |
| **三、輔導前後心路歷程 (700-800字)****內容須包含:****(一)家庭背景及經濟不利情形****(二)輔導機制項目和內容及輔導前後的差異轉變及心得****(三)得到獎學金後如何運用及未來規劃** |  |
|  |  |  |
| **四、回饋問卷** |  |  |
| 1.經由本次計畫，我每周留校時間增加了多久？ |  |  |
| * 0-0.5小時
* 1.5-2小時
 | * 0.5-1小時
* 2小時以上
 | * 1-1.5小時
 |  |  |
| 2.經由本次計畫，我每周工讀時間減少了多久？ |  |  |
| * 0-0.5小時
* 1.5-2小時
 | * 0.5-1小時
 | * 1-1.5小時
 |  |  |
| 3.經由本次計畫，我的學業成績進步了多少？ |  |  |
| * 0-5分
* 16-20分
 | * 6-10分
* 20分以上
 | * 11-15分
 |  |  |
| 4.經由本次計畫，我更能注於課業？ |  |  |
| * 非常同意
* 不同意
 | * 同意
* 非常不同意
 | * 普通
 |  |  |
| 5.經由本次計畫，提升未來醫藥專業能力？ |  |  |
| * 非常同意
* 不同意
 | * 同意
* 非常不同意
 | * 普通
 |  |  |
| 6.經由本次計畫，提升了自我學習研究及團隊合作能力？ |  |  |
| * 非常同意
* 不同意
 | * 同意
* 非常不同意
 | * 普通
 |  |  |
| 7.經由本次計畫，未來我願意在我有能力時回饋社會扶助需要的人？ |  |  |
| * 非常同意
* 不同意
 | * 同意
* 非常不同意
 | * 普通
 |  |  |
| **五、學期活動照片張貼處(至少4張以電子檔張貼)** |  |  |
|  |  |  |
| **六、本獎學金非常感謝董事長、企業、學長姐及校內長官及職員贊助，** **現在就由您來說說您對他們的感謝~(500-600字)** |  |  |
|  |  |  |
| **七、其他建議與回饋** |  |  |
|  |  |  |