

水域及防墜安全教案試教回饋紀錄表

基本資料			
學校名稱		教師姓名	
聯絡電話	(請留下公用電話或手機)		
教學回饋			
教案名稱			
教學日期		學生人數	
教學心得與回饋	(請詳述教學過程之心得與回饋，包含學生於學習活動中的反應、回饋、您的省思等。)		
教案修改建議	(請依據您的教學經驗，詳述對於模組的改善建議，以作為後續修正之參考。)		
教案名稱			
教學日期		學生人數	
教學心得與回饋	(請詳述教學過程之心得與回饋，包含學生於學習活動中的反應、回饋、您的省思等。)		
教案修改建議	(請依據您的教學經驗，詳述對於模組的改善建議，以作為後續修正之參考。)		

(如欄位不足可自行複製表格)

※填寫完成後，請 mail 至 zihyao@safe.org.tw

並來電(02)2881-1200 分機 225 確認，謝謝您！