

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！