

退役殘疾運動員轉型計劃 — 個別活動評估報告

(請於 活動完結後 2 個月內 提交此報告)

年度: _____

學校名稱: _____

活動名稱: _____

參加活動人數: _____

參加活動人次: _____

請在適當方格內填上「✓」號

	<u>非常滿意</u>	<u>滿意</u>	<u>一般</u>	<u>不滿意</u>	<u>非常不滿意</u>
教練/工作人員					
1 安全意識	<input type="checkbox"/>				
2 教學態度	<input type="checkbox"/>				
3 教學技巧	<input type="checkbox"/>				
4 示範動作	<input type="checkbox"/>				
5 溝通技巧	<input type="checkbox"/>				
6 課堂管理	<input type="checkbox"/>				
7 教練整體表現	<input type="checkbox"/>				
參加者					
8 投入程度	<input type="checkbox"/>				
9 出席率	<input type="checkbox"/>				
10 技巧掌握	<input type="checkbox"/>				
課程/活動編排					
11 課程/活動內容	<input type="checkbox"/>				
12 運動器材設備	<input type="checkbox"/>				
13 整體安排	<input type="checkbox"/>				
整體評核	<input type="checkbox"/>				

其他意見 (包括參加者或家長的意見)

退役殘疾運動員轉型計劃 — 個別活動評估報告

(請於 活動完結後 2 個月內 提交此報告)

活動相片/影片 (請附夾在下方位置/附上影片連結)

負責老師簽署: _____

校長簽署: _____

負責老師姓名: _____

校長姓名: _____

日期: _____

日期: _____

學校印章