附件：

会计人员继续教育学员意见反馈表

（请在所选项目上打√）

|  |  |
| --- | --- |
| 学习班名称 |  |
| 主办单位 |  |
| 培训时间 | 月 日－ 月 日 |
| 您的年龄 |  | 学历 |  | 职称 |  | 职务 |  |
| 所在单位性质 | 1. 机关 2. 事业 3. 上市公司 4. 一般企业 |
| 企业规模 | 1. 大 2. 中 3. 小 |
| 本次学习主要内容 |  |
| **学习内容方面** |
| 1.培训内容的实用性 | 1. 实用 2. 不实用 3. 不确定 |
| 2.有无采用案例教学 | 1. 采用 2. 未采用 |
| 3.教学内容新颖性 | 1. 新颖 2. 陈旧 3. 一般 |
| 4.内容前瞻性 | 1. 强 2. 弱 3. 一般 |
| **教师授课方面** |
| 1.备课是否充分 | 1. 充分 2. 准备不足 |
| 2.是否使用课件教学 | 1. 使用 2. 未使用 |
| 3.教师与学员是否进行了互动 | 1. 是 2.否 |
| 4.授课是否认真 | 1. 是 2. 否 |
| 5.授课内容能否做到面向对象 | 1. 是 2. 否 |
| 6.是否胜任所讲内容 | 1. 是 2. 否  |
| **课堂秩序方面** |
| 1.教学秩序是否良好 | 1．好 2. 差 3.一般 |
| 2.到课率情况 | 1. 高 2.低 3.一般 |
| 3.组织者是否跟堂监督 | 1. 是 2. 否 |
| **学习环境和服务方面** |
| 1.教室是否宽敞明亮 | 1.是 2.否 |
| 2.主办者提供服务是否周到 | 1.是 2. 否  |
| **其他方面** |
| 1.如果有集中培训和网络培训两种，你将选择  | 1.集中培训 2. 网络培训 |
| 2.所在单位对你参加培训支持吗  | 1. 支持 2. 一般 3.不支持 |
| **欢迎您提出更多意见和建议：** |