

工学部授業評価アンケート

以下のアンケートにご回答下さい。今後の授業、カリキュラムの参考にしますのでご協力下さい。

裏面にも記入欄があります。また、裏面最後の箇所に授業への意見等を記入して下さい。

講義形式の授業の場合、項目番号1~16にお答え下さい。

演習・実験・実習科目の場合は、文章中の授業を演習・実験・実習と置き換えて、

演習は項目番号1~19にお答え下さい。(デザイン学科、デザイン工学科意匠系の学生は演習、実習とも1~17にお答え下さい。)

実験・実習は項目番号1、14~18、20~26にお答え下さい。

各講義、演習、実験、実習の担当教員が別途提示した設問や回答手順の指示がある場合は、それに従って回答して下さい。

所属学科名（あなたの所属する学科のマーク欄を鉛筆で塗りつぶして下さい。）

<input type="checkbox"/> 都市環境システム学科Aコース	<input type="checkbox"/> 都市環境システム学科Bコース	<input type="checkbox"/> デザイン工学科意匠系	<input type="checkbox"/> デザイン工学科建築系	<input type="checkbox"/> 電子機械工学科
<input type="checkbox"/> メディカルシステム工学科	<input type="checkbox"/> 情報画像工学科	<input type="checkbox"/> 共生応用化学科	<input type="checkbox"/> 建築学科	<input type="checkbox"/> デザイン学科
<input type="checkbox"/> 機械工学科	<input type="checkbox"/> 電気電子工学科	<input type="checkbox"/> ナノサイエンス学科	<input type="checkbox"/> 画像科学科	<input type="checkbox"/> 情報画像学科

授業コード：T 1

授業科目名：

開講年度・セメスター： 年度・ セメスター

担当教員名：

(授業コード、授業科目名、開講年度・セメスター、担当教員名を必ず記入してください。)

記入方法 1. 記入は必ずH Bの鉛筆で、□の中を正確に、塗りつぶしてください。

2. 回答用紙を折り曲げたり、汚さないでください。

良い例 ● 悪い例 ✓ — •

項目番号 講 演 実 験 ・ 実 習 等	設 問		は い や や そ う い え る ど ち う と も い え な い あ ま り そ う い え な い い い え				
			1	2	3	4	5
1 1 1	この講義のシラバスについて、該当するものを全て選択して下さい。 a. 内容が分かりやすかった b. 内容が分かりにくかった c. 講義を履修選択するのに役立った d. シラバスは見なかった e. シラバス内容と講義の内容が一致していなかった	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2 2	教材は授業の理解に役立ちましたか？(教材指定や配布資料のない場合には回答しなくて良い)	2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3 3	教員の声はよく聞こえましたか？	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4 4	項目3の評価がb~eの場合、その原因に該当するものを全て選択して下さい。また、選択肢に無い原因があれば、裏面に記入して下さい。 a. (マイク使用の場合) 音が小さい b. (マイク使用の場合) 音質が悪い c. (マイク不使用の場合) 声が大きい d. 話す速さが速い e. 話し声を聞き取りにくい	4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5 5	板書、OHP、スライドなどは、見やすかったですか？	5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6 6	項目5の評価がb~eの場合、その原因に該当するものを全て選択して下さい。また、選択肢に無い原因があれば、裏面に記入して下さい。 a. 板書の文字が読みにくい b. OHP、スライドの文字や図が見にくい c. OHPやスライドが暗い d. スクリーンが小さい e. スクリーンの位置が悪い	6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7 7	教室の環境は満足できるものですか？	7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8 8	項目7の評価がb~eの場合、その原因に該当するものを全て選択して下さい。また、選択肢に無い原因があれば、裏面に記入して下さい。 a. 温熱環境に不満 b. 手元が暗い c. 窓からの光が眩しい d. 室内や外部からの音がうるさい e. 空気が悪い	8	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9 9	例題、例え話やサンプル等がわかりやすかったですか？	9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10 10	授業では宿題、レポート等が理解を助けるのに役立ちましたか？	10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11 11	授業内容の量を考慮すると、進度は適切でしたか？	11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12 12	あなたはこの授業にどの程度出席しましたか？ a. 全回 b. 4/5程度 c. 3/5程度 d. 2/5程度 e. 稍ど出席していない	12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13 13	あなたは毎回の授業の準備学習・復習に平均してどの程度の時間をかけましたか？ a. 4時間以上 b. 3~4時間 c. 2~3時間 d. 1~2時間 e. 1時間未満	13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
14 14 14	あなたはこの授業で質問をしましたか？(時間外を含む)	14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
15 15 15	この授業内容をよく理解できましたか？	15	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
16 16 16	全体を通して、この授業に満足しましたか？	16	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
17 17	TA(ティーチングアシスタント)がいた場合、この演習・実験・実習科目の理解に役立つように人数が確保されていましたか？	17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
18 18	あなたはこの演習・実験・実習科目を受講することによって、対応する講義の理解が深まりましたか？	18	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
19	演習は対応する講義の進度と適切に連動していましたか？(演習のみ回答して下さい)	19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
20	各実験を行う前に、十分なガイダンスが実施されていましたか？	20	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
21	安全対策は十分に配慮されていましたか？(危険を感じたと思う人は、その詳細を裏面の所定箇所に記入して下さい。)	21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
22	実験・実習科目をグループで行った場合、班の人数は適切でしたか？	22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
23	班の構成メンバーで実験を適切に分担できていましたか？	23	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
24	内容に見合った十分な実験・実習時間が確保されていましたか？	24	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
25	実験・実習施設及び実験器具などは整備されていましたか？	25	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
26	実験・実習科目の場合、1回のレポートの作成に要した時間はどのくらいでしたか？(実験時間を除く) a. 4時間以上 b. 3~4時間 c. 2~3時間 d. 1~2時間 e. 1時間未満	26	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
27		27	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
28		28	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

この授業について、(1) 良かった点、(2) 改善すべき点、を裏面に記入して下さい。