

5. 成績評価票

成績評価票

____年 ____月 ____日

科目名： _____

担当教員名： _____

学生氏名： _____

※該当する番号を1つ選び、○をマークしてください。

	大変すぐれている	すぐれている	どちらでもない	劣っている	非常に劣っている
①授業への準備状況	5	4	3	2	1
②ディスカッション能力	5	4	3	2	1
③プレゼンテーション能力	5	4	3	2	1
④論理的思考能力	5	4	3	2	1
⑤発想力	5	4	3	2	1
⑥出席状況	5	4	3	2	1
⑦その他（自由裁量）	5	4	3	2	1

⑧特記事項欄

--

※ゼミナール形式の授業に使用します。その他、筆記試験、レポート、OSCEによる評価があります。