**实践类课程问卷调查表 （学生用）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实践课程名称 |  | | 实习班级 | |  | |
| 任课老师 |  | | 起止周次 | | |  |
| 实习地点 |  | | | | | |
| 指导老师是否全程指导？ | | 是（ ） | | 否（ ） | | |
| 指导教师是否能够认真负责？ | | 是（ ） | | 否（ ） | | |
| 是否有研究生参与指导？ | | 是（ ） | | 否（ ） | | |
| 实习内容安排是否合理？ | | 是（ ） | | 否（ ） | | |
| 实习地点是否能满足实习要求？ | | 是（ ） | | 否（ ） | | |
| 对实习工作的意见和建议 | | | | | | |