

国際保健 学生フィールドマッチング

フィールド実習後学生評価表

作成日: 年 月 日

- ・今後のマッチング企画をより充実したものにするために評価票のご記入をお願いします。
- ・記入内容によってあなたが今後のマッチング企画などで不利益等を被ることは一切ありません。
- ・記入内容を受け入れてくださった先生に見せることは一切ありません。

名前 _____ 所属(大学・学部・学科・学年) _____

実習番号 _____ 実習期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

実習国・実習先 _____

各質問に対し、カッコ内に記入、または三択から選んでください。

「マッチングエントリーから第二段選考結果通知まで」に関して

1) マッチング企画についてどこで知りましたか
[_____]

2) エントリーから第二段選考結果通知までの手続きについて 煩雑だった 普通 簡単だった

もし「煩雑だった」場合、どういった点が煩雑でしたか
[_____]

3) フィールド実習前に知らされていた実習情報は十分でしたか 十分だった 普通 不十分だった

さらにどういう情報が欲しかったですか
[_____]

4) マッチング事務局の対応は満足いくものでしたか 満足 普通 不満

不満な点がありましたらご記入ください
[_____]

5) その他マッチング事務局にしてもらいたかったことはありますか
[_____]

次のページに続く

「実習」に関して

6) 実習までの先生とのメールなどのやり取りでは何か問題がありましたか

[]

7) 実習そのものは期待していたとおりのものでしたか

期待したとおり どちらでもない 期待したものと違った

もし「期待したものと違った」場合、どの点で期待していたものと違いましたか

[]

8) 先生の対応は満足いくものでしたか

満足 普通 不満

もし不満な点がありましたらご記入ください

[]

9) 実習中に身の危険を感じることはありましたか

無かった どちらでもない あった

いつ[

そのときの対応 [

10) もし、チャンスがあればもう一度マッチング企画に参加したいですか

参加したい 分からない 参加したくない

11) 感想 マッチング企画全体を通して思うこと、感じたこと、ご要望などを以下の空白に自由に記入してください

[]

以上です。 ご協力ありがとうございました。