

**学校体育推广计划（特殊学校）— 课程评估问卷**  
(供学校负责人填写)

你好，谢谢你参加由康文署主办的「学校体育推广计划（特殊学校）」。本署设计这份问卷的目的是希望借着你提供的宝贵意见，帮助本署于日后设计活动时，作出改善，使活动力臻完美。

参与本计划的活动资料：

申请编号：\_\_\_\_\_

活动名称：\_\_\_\_\_

学校名称：\_\_\_\_\_

举办日期：\_\_\_\_\_

举办时间：\_\_\_\_\_

举办地点：\_\_\_\_\_

参加人数：\_\_\_\_\_

请在适当的空格上加上“✓”号

	不 同 意	一 般	同 意	不 适 用
1. 老师与主办单位的沟通：				
a) 与主办单位沟通充足	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) 容易与主办单位负责人联络	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) 主办单位提供足够协助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 教练 / 讲者的表现：				
a) 教练 / 讲者有很熟练的讲解示范	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) 教练 / 讲者解说清楚明白	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) 教练 / 讲者能提高同学参与活动的兴趣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

不	一	同	不
同	般	意	适
意	般	意	用

3. 活动 / 展览内容:

- a) 课程长短适中
- b) 内容多元化
- c) 同学有足够参与机会
- d) 活动安排妥善
- e) 活动有趣味性
- f) 活动能增加学生的运动知识

4. 总括而言, 你对整项活动最满意的地方是 \_\_\_\_\_

---



---

5. 另外, 你认为整项活动有甚么地方需要改善呢?

---



---

6. 你对该计划还有其他意见吗?

---



---

7. 若日后仍有类似的活动举办, 贵校会否继续参加呢?

- a) 会
- b) 不会

请列出原因: \_\_\_\_\_

---

学校名称: \_\_\_\_\_

负责人: \_\_\_\_\_

联络电话: \_\_\_\_\_

谢谢阁下的宝贵意见