|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Học viên: …………………………. | | Đơn vị: …………………………… | | | | | | |
| Khóa đào tạo: ………………. | | Thời gian: ………………..Số buổi: ……. | | | | | | |
| Môn học: …………………………. | | Giảng viên: ……………………………… | | | | | | |
| **Stt** | **Nội dung đánh giá** | **❶** | | **❷** | **❸** | **❹** | **❺** | **Đề xuất** |
| 1 | Nội dung bài giảng |  | |  |  |  |  |  |
| 2 | Nội dung hội thảo/thực hành |  | |  |  |  |  |  |
| 3 | Phong cách giảng viên |  | |  |  |  |  |  |
| 4 | Ví dụ cá nhân của giảng viên |  | |  |  |  |  |  |
| 5 | Ví dụ thực tiễn |  | |  |  |  |  |  |
| 6 | Chất lượng tài liệu |  | |  |  |  |  |  |
| 7 | Thời gian đào tạo |  | |  |  |  |  |  |
| 8 | Mức độ tiếp thu của học viên |  | |  |  |  |  |  |
| 9 | Môi trường học viên của khóa học (trình độ, mức độ tham gia…) |  | |  |  |  |  |  |
| 10 | Khung cảnh giảng dạy (phòng ốc, trang thiết bị, ăn uống…) |  | |  |  |  |  |  |
| **Tổng cộng** | | **/ 50** | | | | | | |
| Đề xuất khác của bạn: | | | | | | | | |
| Bạn sẽ làm gì sau khi tham gia khóa học này: | | | | | | | | |
|  | | | *Ngày …. tháng …… năm ……..*  **Người thực hiện** | | | | | |