‘자기주도학습 스터디캠프 6주완성’ 만족도 조사

※ ‘자기주도학습 스터디캠프’에 참여해주셔서 감사드립니다. 본 설문은 여러분이 프로그램에 얼마나 만족하고 있는지를 알아보기 위한 것입니다. 여러분들의 소중한 의견은 더 좋은 프로그램을 만들기 위한 소중한 자료가 될 것입니다. 여러분이 생각하고 느낀 점을 만족도 결과 란에 o 또는 ✓로 표시해 주세요!

2015년 월 일

성동 진로직업체험지원센터

1. 다음은 여러분이 프로그램에 얼마나 만족하고 있고 어떻게 생각하고 있는지를 알아보기 위한 질문입니다. 해당되는 곳에 표시해주세요.

문 항	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	다소 그렇다	매우 그렇다
1. 프로그램은 스스로 공부하는 능력을 향상시키는데에 필요한 내용으로 구성되어 있었다.					
2. 프로그램을 진행한 선생님은 이해하기 쉽게 소개하고 설명해주셨다.					
3. 프로그램에 참여하고 나서 자기주도학습 방법에 대해 더욱 많이 알게 되었다.					
4. 프로그램은 앞으로의 자기주도학습에 도움이 될 것이다.					
5. 교육실의 책상과 의자는 내 키에 잘 맞아 활동하기가 편했다.					

2. 이번 프로그램에서 가장 마음에 드는 시간은 무엇이었나요?

3. 이번 프로그램에서 가장 마음에 들지 않는 시간은 무엇이었나요?

4. 앞으로 진로직업체험지원센터에서 해보고 싶은 활동이나 프로그램, 선생님에게 하고 싶은 말이 있다면 적어주세요.

5. 다음은 설문조사에 도움이 되기 위한 질문입니다. 해당되는 곳에 표시해주세요.

1) 성별: 남자 ( ) 여자 ( )

2) 학년: 초등학교 학년

3) 학원에 다니거나 학습지를 하고 있나요? 예( ) 아니오( )

4) 나의 스스로 공부하는 수준은 어느 정도인가요?

매우 못한다	못하는 편이다	보통	잘하는 편이다	매우 잘하는 편이다

5) 프로그램은 어떻게 알고 신청하게 되었나요?

①지원센터 홈페이지 ②학교 홈페이지 및 게시판 ③선생님의 권유 ④부모님의 권유 ⑤소식지 및 지역신문 ⑥ 기타:

♣ 모든 설문이 끝났습니다 ♣

열심히 참여해주어서 고맙습니다.