

# Case-based Discussion (CbD) 評估表<質性回饋>

病歷號碼：\_\_\_\_\_

評量日期：\_\_\_\_\_

表現良好項目

建議加強項目

執行時間：\_\_\_\_\_分鐘

回饋時間：\_\_\_\_\_分鐘

教師對此次評估滿意度：\_\_\_\_\_ (請以 0~100 給分)

學員對此次評估滿意度：\_\_\_\_\_ (請以 0~100 給分)

學員姓名：\_\_\_\_\_ 簽章(或蓋章)：\_\_\_\_\_

教師姓名：\_\_\_\_\_ 簽章(或蓋章)：\_\_\_\_\_