

Minute Paper

科目名		曜日 授業日・校時	月 / 火 / 水 / 木 / 金 月 日・ 1 / 2 / 3 / 4 / 5	教員名	
学部・学科		学籍番号		氏名	
1. 今日の授業で、一番重要だと思った点は何ですか？					
2. 今日の授業の、難易度は？ <易しい： 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 : 難しい>					
3. 今日の授業での、あなたの理解度は？ <よく理解できた： 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 : 全く理解できなかった>					
4. 今日の授業で分りにくかったところは、どの点ですか？					
5. 今日の授業について、質問や感想があれば、書いてください。					