附件7

2025年春季徐汇区青少年“缤纷汇五育”活动评价表

学校全称（盖章）： 总负责教师： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **活动项目** | **时间** | **知识科学性** | **活动趣味性** | **学生参与度** | **组织实施** | **活动效果** | **总体评价** |
| **满意** | **一般** | **不满意** | **满意** | **一般** | **不满意** | **满意** | **一般** | **不满意** | **满意** | **一般** | **不满意** | **满意** | **一般** | **不满意** | **满意** | **一般** | **不满意** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 说明：请于所有活动结束后填写，在相应选项上打“√”，盖章扫描后，以学校为单位发送至邮箱：qzxwy2021@163.com，文件名为学校名。