

# Formular Feedback Elevi




Numele Elevului: \_\_\_\_\_

Profesor / Clasă: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Școală: \_\_\_\_\_

Activitatea: \_\_\_\_\_

Feedback			
Cum vă simțiți înainte de începerea lecției? Ești încrezător sau nervos?			
Ți-a plăcut activitatea?			
Ai avut suficient timp pentru a finaliza activitatea?			
Crezi că ai beneficiat de suficient sprijin din partea profesorului?			
Crezi că materialele didactice te-au ajutat pe parcursul activității?			
Ești mai încrezător după finalizarea acestei activități decât la început?			

**Ce ai învățat azi?**

\_\_\_\_\_

**Ce ai schimba pentru a îmbunătăți activitatea în viitor?**

\_\_\_\_\_

**Într-un cuvânt:**

- Cum te-ai simțit înainte de a începe activitatea? \_\_\_\_\_
- Cum te simți acum? \_\_\_\_\_