Приложение 1

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя |  |
| Вам понравился урок? |  |
| Было интересно? |  |
| Что Вам понравилось на уроке? (информация, форма работы и т.д.) |  |
| Что вызвало затруднение? |  |
| Что бы Вы еще хотели узнать? |  |
| Оцените свою деятельность на уроке по шкале от 1 до 10. |  |