**Отметьте галочками один из вариантов ответа.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Какое значение для тебя имеют знания и умения, полученные на уроке? | Не важны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Важны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Очень важны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2 | Как ты оцениваешь знания, полученные сегодня ? | Неосознанные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Осознанные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Глубокие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 | С каким настроением ты изучал этот материал? | Не интересно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Интересно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Очень интересно\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4 | Как оцениваешь свою деятельность? | Удовлетворительно\_\_\_\_\_\_  Хорошо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отлично\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5 | Как оцениваешь деятельность группы? | Удовлетворительно\_\_\_\_\_\_  Хорошо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отлично\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Отметьте галочками один из вариантов ответа.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Какое значение для тебя имеют знания и умения, полученные на уроке? | Не важны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Важны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Очень важны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2 | Как ты оцениваешь знания, полученные сегодня ? | Неосознанные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Осознанные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Глубокие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 | С каким настроением ты изучал этот материал? | Не интересно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Интересно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Очень интересно\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4 | Как оцениваешь свою деятельность? | Удовлетворительно\_\_\_\_\_\_  Хорошо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отлично\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5 | Как оцениваешь деятельность группы? | Удовлетворительно\_\_\_\_\_\_  Хорошо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отлично\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |