

附件七

教保服務機構閩南語沉浸式教學實施計畫活動歷程紀錄表			
(教保服務機構全銜)：			
活動時間： 年 月 日至 年 月 日			
活動內容概述 (150字為原則)			
省思與回饋 (150字為原則)			
活動照片			
照片說明： 拍攝日期：		照片說明： 拍攝日期：	
照片說明： 拍攝日期：		照片說明： 拍攝日期：	
填表人：			
姓名	服務單位/職稱	電話(含分機)	E-mail

註：本表每機構每個月填報1份。