

臺中市○○區○○(學校名稱)辦理 109 學年度補助公立國民補習學校

擔任導師工作人員導師職務加給經費成果報告表

開班單位 (學校名稱)			
補助金額		辦理期間	自 000 年 00 月 00 日起 至 000 年 00 月 00 日止
執行金額			
對象	1. 本市年滿 15 歲之失學民眾 2. 新住民		
開班數		參與人數	
附件	<input type="checkbox"/> 印刷品 <input type="checkbox"/> 課程表或流程表 <input type="checkbox"/> 其他		
效益評估：          			
檢討或建議：          			
其他：          			

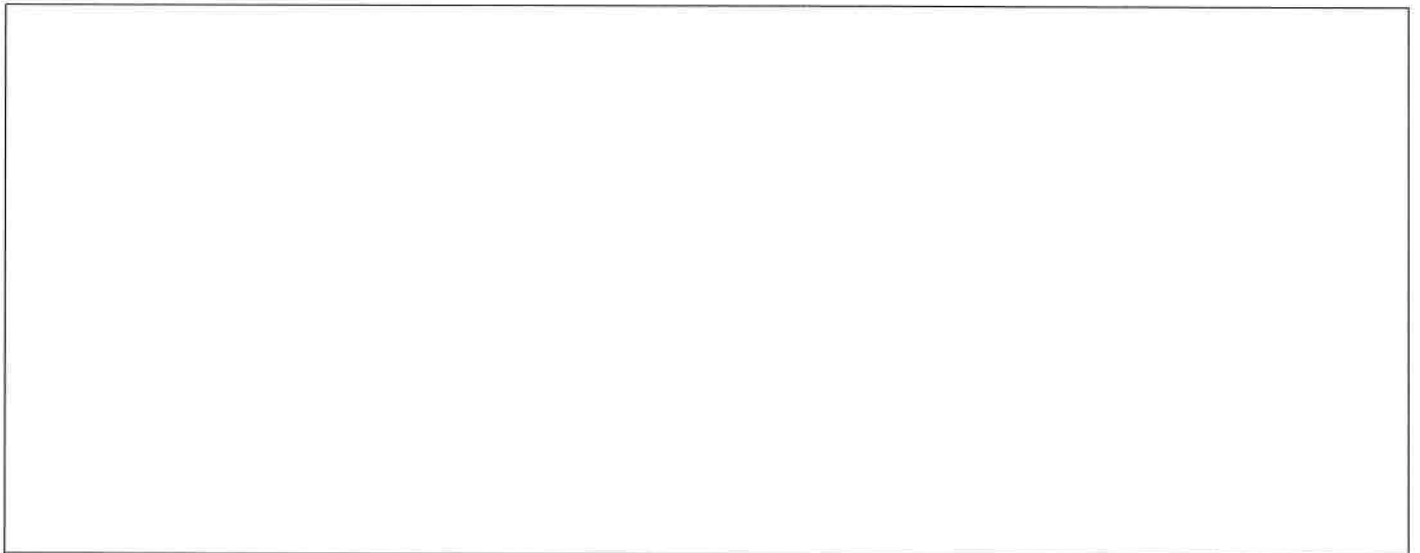
填表人：

(簽章)

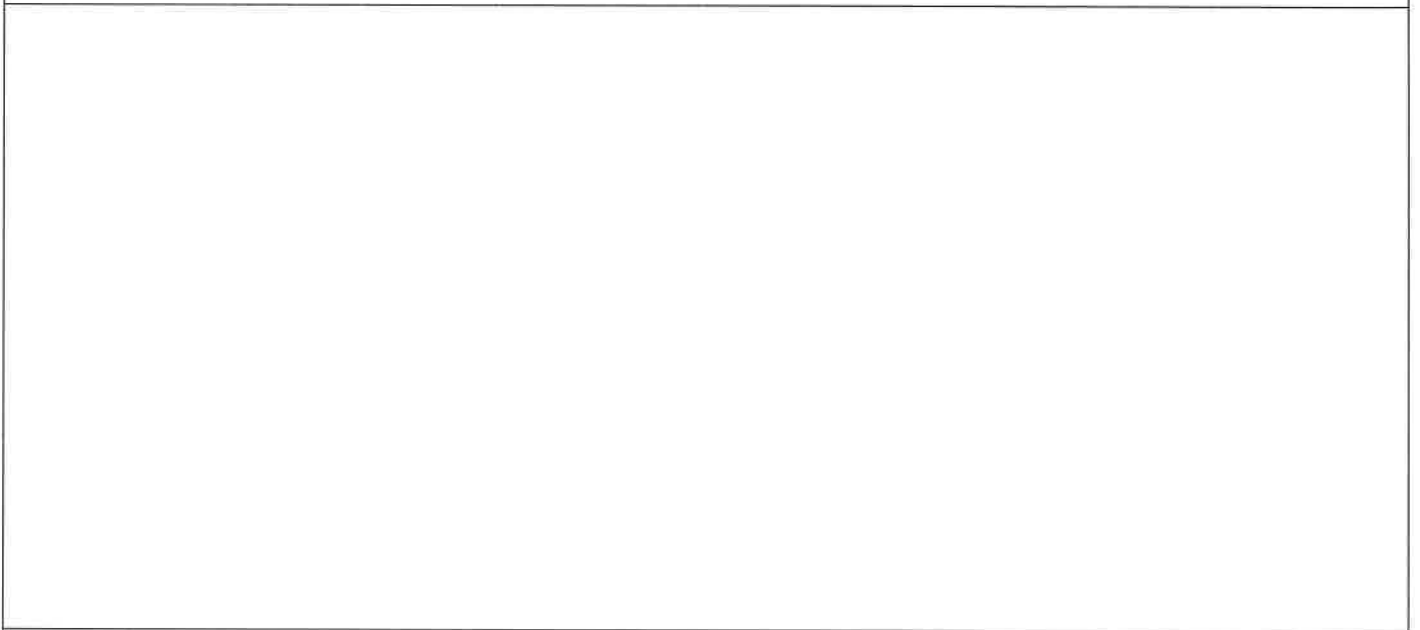
機關首長：

(簽章)

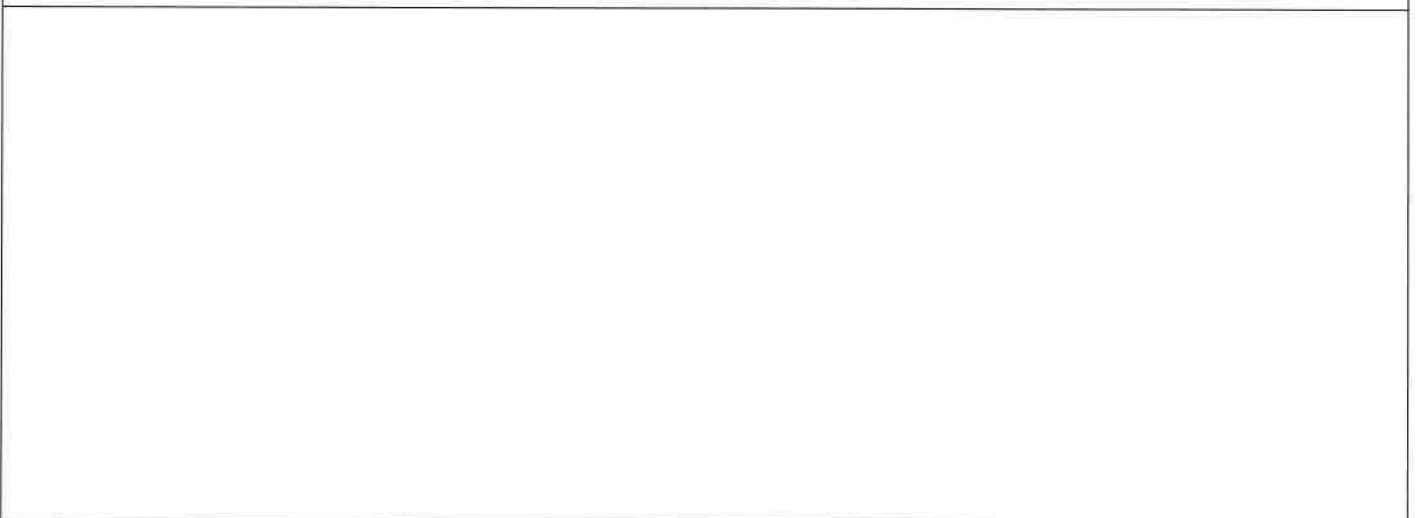
活動相片



相片說明：



相片說明：



相片說明：

活動相片(另以 A4 直式黏貼 3 張相片(含始業式、結業式及學生上課情形，並加以簡要文字說明)