

○○縣（市）政府
○學年度「客語沉浸式教學推動實施計畫」
教學培訓、訪視輔導暨成效評估及其他增能活動執行進度情形

年 月 至 年 月

計畫名稱			
受補助單位全銜			
聯絡人			
通訊地址			
聯絡電話		e-mail	
計畫總經費		核定補助金額	
計畫期程	年 月 日至 年 月 日		
所轄校(園)截至 ____年____月預定 累計進度(%)		截至____年____月實 際累計進度(%)	
縣（市）政府辦理 教學培訓、訪視輔 導暨成效評估及其 他增能活動等執行 情形（請說明已完 成之工作項目）			
執行進度有落後情形者，請續填下列欄位			
執行進度落後原因			
執行進度落後 補救措施			
受補助單位戳章		填表日期	

註：欄位若不敷填寫，請自行調整欄位之寬度與長度，以能確實表達為主。