

附件四

客家委員會推動客語生活學校補助

年 月 至 年 月計畫執行進度表

年 月 日

補助範圍： <input type="checkbox"/> 客語生活學校、 <input type="checkbox"/> 客家特色班、 <input type="checkbox"/> 客家實驗教育、 <input type="checkbox"/> 客家實驗學校			
縣（市）		學校名稱	
業務承辦人 職稱姓名			
聯絡電話		e-mail	
補助金額			
截至____年____月 預定累計進度（%）		截至____年____月 實際累計進度（%）	
執行情形 （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			

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。

承辦人：

主任：

校（園）長：