

附件二

客家委員會推動客語深根服務計畫

___年__月至__計畫執行進度考核表

計畫名稱			
受補助單位			
聯絡人			
通訊地址			
聯絡電話		e-mail	
補助金額			
計畫期程	年 月 日至 年 月 日		
預定累計進度 (%)		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			
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。