

臺北市身心障礙者就業促進服務補助案執行進度及情形說明（期中核銷）

一、 單位名稱：

二、 計畫名稱：

三、 執行期程：

四、 執行進度說明：

五、 已服務人數：

六、 目標達成度說明：

七、 其他說明：

填表人職稱、簽章：

填具日期：中 華 民 國 年 月 日