

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