

臺北市身心障礙者就業促進服務方案
執行進度及情形說明

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