

臺北市 109 年度優質學校頒獎典禮預定參加名單

學校全銜				受獎序	
得獎向度					
主要 聯絡人 (人員 1)	職稱		姓名		出席領獎示範 人員(請✓)
	辦公室 電話		行動 電話		
	e-mail				
人員 2	職稱		姓名		
人員 3	職稱		姓名		
人員 4	職稱		姓名		
人員 5	職稱		姓名		
人員 6	職稱		姓名		
人員 7	職稱		姓名		
人員 8	職稱		姓名		
人員 9	職稱		姓名		
人員 10	職稱		姓名		
人員 11	職稱		姓名		
人員 12	職稱		姓名		

備註：

1. 參與頒獎典禮活動對象為通過決審學校人員，配合防疫措施採實名制入場。
2. 獲 1 向度座位區每校 4 席；獲 2 向度座位區每校 8 席；獲 3 向度座位區每校 12 席。
3. 主要聯絡人內含於參加人員中，連絡電話及 e-mail 務請填寫完整。
4. 請推派參與領獎示範代表人員(至少 1 人)，於欄位中打✓。
5. 受獎序由主辦單位填寫。