**花蓮縣競賽傑出指導教師表揚計畫草案**

**修正意見表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學校名稱：** | | | |
| **建議修正內容** |  | | |
| **建議修正原因** |  | | |
| 一、無提案者免填。  二、本表填畢並核章後，請於112年5月10日(星期三) 中午12時前，將核章後PDF檔Mail至te3921@hlc.edu.tw 。  三、檔案名稱請註明「**花蓮縣競賽傑出指導教師表揚計畫草案修正意見表**-提案單位，俾利彙整。  四、相關問題請洽詢教教育處承辦人張文憶(03-8462860#275)。 | | | |
| 承辦人： | | 單位主管： | 機關首長： |