**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： |