

**附件一 臺北市高級中等以下教育階段非學校型態
實驗教育計畫補助申請表**

計畫類別	☐ 創新課程 ☐ 創新教學 ☐ 創新研究 ☐ 創新行政				
計畫名稱					
計畫執行期限	民國_____年_____月_____日至民國_____年_____月_____日				
計畫人員	成員	服務學校	職稱	姓名	聯絡電話
	計畫主持人				
	成員1				
	成員2				
	成員3				
	成員4				
內容摘要	(簡述計畫緣起、內容及預期效益，以500字為原則)				
申請補助金額及運用情形	(說明本計畫申請補助金額及運用情形)				
申請日期	民國_____年_____月_____日				
計畫主持人簽名	承辦人核章	單位主管核章	團體或機構代表核章		
附註 一、依據「臺北市高級中等以下教育階段非學校型態實驗教育計畫獎助要點」。 二、請詳細填妥相關資料，如有不齊全者，退回不予受理。 三、本表計畫人員欄位不足部分可自行增列。					