|  |
| --- |
| **教保服務機構閩南語沉浸式教學實施計畫活動歷程紀錄表** |
| (教保服務機構全銜)：  |
| 活動時間： 年 月 日至 年 月 日 |
| 活動內容概述（150字為原則） |
|  |
| 省思與回饋（150字為原則） |
|  |
| 活動照片 |
|  |  |
| 照片說明： 拍攝日期：  | 照片說明： 拍攝日期：  |
|  |  |
| 照片說明： 拍攝日期：  | 照片說明： 拍攝日期：  |
| 填表人姓名 | 服務單位/職稱 | 電話(含分機) | E-mail |
|  |  |  |  |