|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 |
|  |  |  |  |