

附件 2

彰化縣 110 年度○○國中(小)校內特教基礎研習 實施計畫

- 一、依據：彰化縣 110 年度特殊教育工作計畫。
- 二、目的：
- 三、指導單位：彰化縣政府。
- 四、主辦單位：彰化縣○○國民中(小)學
- 五、辦理時間：110 年○月○日(星期○) 00:00~00:00
- 六、參加對象：本校行政人員教師…
- 七、研習地點：本校○○室(地址：)
- 八、課程內容：

時間	課程內容	主講人
00:00~00:00	人員報到	
00:00~00:00		○○○講師 講師所屬單位名稱
00:00~	人員簽退	

九、報名方式：請參加教師於研習前逕至全國特教資訊網

[\(https://special.moe.gov.tw/\)](https://special.moe.gov.tw/)報名。(本項不得修改)

- 十、經費來源：由本府特殊教育相關經費項下支應。
- 十一、附則：
 - (一) 參加研習人員請准予公(差)假，全程參加者核發 3 小時研習時數。
 - (二) 本研習不接受當場報名，研習時數核實給予。
 - (三) 教師參與研習請自備環保杯。
- 十二、本計畫經核可後實施，修正時亦同。

附件 2

(校內研習格式範例)

彰化縣 110 年度○○○國中(小)校內特教基礎研習

經費概算表

單位：新台幣(元整)

項 目	單 位	數 量	單 價	小 計	備 註
講師費	時	○	○	○	
二代健保補充保費	式	○	○	○	機關提列 1.91%
交通費	趟	2	715	1,430	【範例】 高鐵標準車廂台北站←→台中站(單趟 700 元) 台鐵區間車新烏日站←→彰化站(單趟 15 元) 交通費覈實報支
雜支	式	○	○	○	不超過 6%
合 計					○ 除講師費及二代健保補充保費外，以上經費視實際需要得以相互勻支

承辦：

主任：

主計：

校長：

聯絡電話、分機：

EMAIL：

說明：

1. 講師所屬單位請務必填寫完整。
2. 概算表每個欄位均不可空白，為撙節開支、節約用紙，本年度研習經費申請不補助資料費。
3. 交通費請務必上網確認車次的起迄時間、站名及金額是否正確，並註明「交通費覈實報支」。
4. 雜支若有小數，請無條件捨去。
5. 請承辦人員務必確實檢查計畫編號順序、概算表各欄位，以避免重送等問題。
6. 承辦人員聯絡電話、分機及 EMAIL，請確實填寫。
7. 如有任何問題，請逕洽特教資源中心陳老師 7273173#314。

附件 2

(校內研習格式範例)