**110年度教育部大專校院特殊教育、學輔經費及性別平等教育**

**業務辦理情形書面審查實施計畫**

**學校提問單**

校名：

聯絡人：（姓名／服務單位／職稱）

聯絡方式：（電話／電子郵件）

填表日期：

|  |
| --- |
| 【項目一】大專校院輔導身心障礙學生工作辦理情形 |
| 提問： |

|  |
| --- |
| 【項目二】私立大專校院學生事務與輔導工作經費執行成效 |
| 提問： |

|  |
| --- |
| 【項目三】大專校院推動性別平等教育工作辦理情形 |
| 提問： |

|  |
| --- |
| 【其他】書面審查資料繳交事項 |
| 提問： |

備註：表格不敷使用，請自行增列。