

112 年「生活美學未來行動計畫補助作業要點」補助計畫 講師簡介

| | | | |
|-------|---|--------|--|
| 主辦單位 | (貴會全銜) | | |
| 計畫名稱 | | | |
| 姓名 | | 性別 | |
| 服務單位 | | 職稱 | |
| 聯絡電話 | | E-Mail | |
| 聯絡地址 | | | |
| 學經歷簡述 | | | |
| 講師聘別 | <input type="checkbox"/> 內聘 <input type="checkbox"/> 外聘 | | |
| 專長簡述 | | | |

※每份表格限填乙位講師資料，本項活動如有兩個以上授課講師者，請自行複製上述表格，增加適量的頁數後個別填寫。