

臺北市○○學年度

高級中等以下學校辦理特殊教育方案申請書

一、方案名稱				
二、學校名稱				
三、執行期程	自 年 月 日起至 年 月 日止			
四、方案服務 學生數	一般智能		人	合計
	學術性向		人	
	藝術才能		人	
五、辦理地點				
六、申請補助 經費	新臺幣 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元整			
七、承辦學校	承辦人		職稱	
	聯絡電話	(辦公室) (傳 真) (手 機)		
	電子郵件			
處室主任 核章				
校 長 核章				