**附件**

各直轄市及縣(市)政府召開社區多元學習中心計畫

初審會議紀錄

縣市別：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 會議日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日
2. 主持人：ＯＯＯ(職稱) 紀錄：
3. 原收件數：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_件
4. 縣市初審通過數：\_\_\_\_\_\_\_件
5. 縣市初審會議紀錄（請附詳細會議紀錄）：
6. 會議簽到表(請附簽到表)

**附表**

計畫初審會議結果彙整表(請依推薦之順序排列)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦成立年度 | 縣市推薦序號 | 承辦  單位 | 設置中心之鄉鎮市區名稱 | 申請性質  (請填高齡長者或社區民眾) | 初審結果  (請詳細說明) | 初審建議補助金額 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

【表格不足請自行增列欄位】

承辦單位(用印) 機關首長(用印)