**附件4**

**年教育部補助大專校院辦理校園心理健康促進計畫成果報告書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 計畫名稱 | （請寫全稱） | | | | |
| 主辦學校 | （請寫全稱） | | | | |
| 辦理時間 | 自 年 1 月 1日起至 年12月31日止 | | | | |
| 計畫  聯絡人 | 姓 名 | |  | 電子信箱 |  |
| 電話號碼 | |  | 傳真號碼 |  |
| (執行成果含：**實施過程、辦理方式、參加對象/人數統計、意見回饋、檢討與建議、質性與量化成效(請務必分析詳述)、照片(以10張為限)**等)；字型及樣式：標楷體及TIMES NEW ROMAN，標準；大小：12級字；行距：固定行高；行高：20pt) | | | | | |
| 質性成效 | |  | | | |
| 量化成效 | |  | | | |
| 檢討與建議 | |  | | | |

**※本計畫書頁數至多以30頁為限，超出規定者，將予以退件再次進行修正。請以雙面列印簡單裝訂，不必膠裝。**