

# 105 學年度第 1 學期臺中市私立○○幼兒園追蹤評鑑委員簽到

## 表

- 一、時間:105 年 月 日 (星期 )
- 二、地點：
- 三、簽到表：

| 編號 | 職稱   | 單位/職銜  | 簽到 | 董 | 素 |
|----|------|--------|----|---|---|
| 1  | 召集人  | 承辦人    |    |   |   |
| 2  | 評鑑委員 | 輔導員    |    |   |   |
| 3  | 評鑑委員 | 衛生局(所) |    |   |   |
| 4  |      |        |    |   |   |
| 5  |      |        |    |   |   |
| 6  |      |        |    |   |   |
| 7  |      |        |    |   |   |
| 8  |      |        |    |   |   |
| 9  |      |        |    |   |   |
| 10 |      |        |    |   |   |