**天然災害停止上班及上課採行補班補課機制調查表**

機關名稱：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 事項 | | 意見 | | |
| 一 | 貴機關是否支持補班補課？支持或反對之理由為何？ | | □是 □否  理由： | | |
| 二 | 貴機關如支持建立補班補課機制，宜考量之面向及其做法為何？茲初擬宜考量之面向有以下各項：   1. 如何決定哪一天補班補課？ | |  | | |
| 1. 何時公告補班補課？通報程序如何進行？ | |  | | |
| 1. 補班補課發布權責機關為何？ | |  | | |
| 1. 補班補課之適用範圍為何？ | |  | | |
| 三 | 其他意見 | |  | | |
| 填表人 | | | | | |
| 姓名 | | 職稱 | | 電話 | e-mail |
|  | |  | |  |  |

備註：

1. **本表請於105年3月14日(星期一)前以電子郵件回復**本處考核訓練科員蕭淵云，郵件主旨請敘明○○機關補班補課調查表，聯絡方式（05）3620123分機562，e-mail：a100150@mail.cyhg.gov.tw，俾利彙辦。
2. 上開表格倘不敷使用，請自行增加欄位。