（主管機關）必須完成課程參與情形統計表之

未列機關調查表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序號 | 機關名稱 | 機關代碼 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

填表人：

聯絡電話：

電子郵件：

備註：

1. 本表請填入應列卻未列之機關資料。
2. 本表不敷使用，請自行延伸。
3. 請於106年5月17日（星期三）下班前以電子郵件傳送本處承辦人信箱（a100150@mail.cyhg.gov.tw；蕭淵云，電話3620123分機564）彙辦，無則免復。