○○○學校辦理108年防制學生藥物濫用校園宣講活動成果報告表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 |  | 活動地點 |  |
| 講題 | □教育人員反毒增能研習  □學生家長反毒增能研習  □防制學生藥物濫用校園宣講 | 辦理時間 | **自 年 月 日 時起**  **至 年 月 日 時止** |
| 講師 |  |
| 參加人數 | 共 人(教職員： 人、學生家長： 人、學生： 人) | | |
| 附件 | □照片\_\_\_ 張 □領據(請將成果報告表、照片、領據寄送本處綜辦) | | |
| 回饋單 \_\_\_\_ 份，效益評估：**\*空格內請填寫人數\***   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 選項 | 非常滿意 | 滿意 | 普通 | 不滿意 | 非常不滿意 | | 1.增進您了解藥物濫用種類及毒品外觀，感到? |  |  |  |  |  | | 2.增進您對毒品危害認知，感到? |  |  |  |  |  | | 3.增強您了解拒絕毒品技巧及能力，感到? |  |  |  |  |  | | 4.增進您對提升新興毒品與藥物濫用辨識能力，感到? |  |  |  |  |  | | 5.增進了解若周遭朋友(家人、同學)使用毒品，如何協助尋求幫助，感到? |  |  |  |  |  | | 6.對講師宣講內容及上課方式，感到? |  |  |  |  |  | | 合計 |  |  |  |  |  | | | | |
| 檢討與建議： | | | |
| 其他： | | | |

（本表不足，請自行延伸）

填表人： （簽章） 單位主管： （簽章）

附件6-2

○○○學校辦理108年防制學生藥物濫用校園宣講活動照片

|  |  |
| --- | --- |
| 照片 | 照片 |
| 說明: | 說明: |
| 照片 | 照片 |
| 說明: | 說明: |
| 照片 | 照片 |
| 說明: | 說明: |
| 照片 | 照片 |
| 說明: | 說明: |

附件6-3

○○○學校辦理「防制學生藥物濫用校園宣講」活動意見回饋單

**敬愛的老師/家長/同學您好：**

感謝您前來參加反毒宣導課程，以下是對本次活動的滿意度調查，我們非常需要您的寶貴意見，您的寶貴意見將是我們進步的動力，請您填答下列的問題，以做為改進之參考，並請於活動後繳回，感謝您的協助，敬請 健安！

教育部國民及學前教育署敬啟

1. **基本資料：**

1.性別：□男 □女

2.年齡：□13歲以下 □14-19歲 □20-39歲以上 □40歲以上

3.教育程度：□國小 □國中 □高中（職）□大學/專科 □碩士 □博士

4.身分別：□教職員 □學生家長 □學生

**二、 活動內容：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 內容 | 非常滿意 | 滿意 | 普通 | 不滿意 | 非常不滿意 |
| 1. 增進您了解藥物濫用種類及毒品外觀，感到? | □ | □ | □ | □ | □ |
| 1. 增進您對毒品危害認知，感到? | □ | □ | □ | □ | □ |
| 1. 增強您了解拒絕毒品技巧及能力，感到? | □ | □ | □ | □ | □ |
| 1. 增進您對提升新興毒品與藥物濫用辨識能力，感到? | □ | □ | □ | □ | □ |
| 1. 增進了解若身旁有人使用毒品，如何尋求幫助，感到? | □ | □ | □ | □ | □ |
| 1. 對講師宣講內容及上課方式，感到? | □ | □ | □ | □ | □ |

1. **請寫下您對本次活動的建議與心得 (包括：未來活動規劃)**

※ 填寫完畢後請交給現場學校人員，謝謝您認真填寫!

附件6-4

＜個人＞ 領　款　收　據

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 計畫代碼及名稱或用途 | 108C01-04 108年辦理「防制學生藥物濫用校園宣講」活動 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費 用 別 | □外聘鐘點費 □內聘鐘點費  □諮詢費　　 □出席費  □指導費　　 □評審費 | | | | | | | | 工作期間（日期、小時、字數或件數） | | | | | | | | | | | | | | 數量 | | | | | | 單價 | | | | 金 額 | | |
| 月 日 時 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| □交通費: | |  | | | 起迄 | |  | | | | 金額 | | | |  | | □住宿費 | | | | | |  | | | | | | | 元，單據 | | |  | 張 |
| 金　　額 | 新臺幣（大寫） | | |  | 拾 | |  | | | | 萬 | |  | | 仟 | |  | | 佰 | | |  | | | | 拾 | | | |  | | | 元整 | | |
| 代扣繳自付 補充保費 | ≧20,008元\*1.91% | | | | 發給金額 | | | | |  | | | | －補充保費 | | | | | |  | | | | | ＝實發金額 | | | | | | |  | | | |
| **此　　致** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **國立花蓮高級農業職業學校** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **具領人簽章：** | |  | | | | | | | | | | | | **身分證號碼** | | | | | | | **：** | | | | | | | | | | | | | | |
| **需提供扣繳憑單電子檔請填E-mail信箱帳號** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **(存帳請填寫銀行或郵局帳戶資料)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **戶藉地址：** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **銀行代號**  **或 名 稱** | | | | | | **:** |  | | | | | | | |
| **通訊地址：** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **戶 　名** | | | | | | **:** |  | | | | | | | |
| **領訖日期：** | | **年　 月　 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **帳　 號** | | | | | | **:** |  | | | | | | | |

備註:具領人為校內員工者身分證號碼、戶籍及通訊地址免填，加會人事單位。 人事室:

請承辦學校填寫底線部分

請授課講師填寫粗體字部分

教育人員及家長場次講師鐘點費每節1000元

學生宣導場次講師鐘點費每節1800元

單一場次以1節課程計算