**114年度****特教資源中心運動輔具建置補助計畫**

**成果報告**

**受補助單位：**○○○○○○

**計畫名稱：**○○○○○○

**計畫執行期程：114年**○○**月**○○**日至 114年**○○**月**○○**日**

**（單位名稱） 辦理教育部體育署推動學校體育運動發展成果報告**

|  |  |
| --- | --- |
| 辦理名稱 | 內容 |
| 辦理內容摘要（包含活動及運動場地及器材） | 1. 活動部分：    1. 辦理期程：    2. 辦理地點：    3. 參加對象：    4. 參加人數：    5. 其他： 2. 修（整）建與新建運動場地及購置體育器材設備：    1. 經費支用情形（請依體育署補助情形詳填）：    2. 全校師生數：    3. 符合條件之成績證明：    4. 使用對象（若為特教學校，請證明其使用者為適應體育課之學生）：    5. 預期效益（請以質化與量化詳述說明）：    6. 場地及器材照片（單價須為1 萬元以上）：    7. 調查全校女性教職員及學生意見並納入規劃設計，以期符合女性運動需求（新整建運動場地學校務必填寫）：   □有，簡述實施方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □否，簡述未實施原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_   * 1. 新整建「滿意分數（滿分為100 分）」調查-有無實施   □有，簡述實施方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □否，簡述未實施原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  總教職員工生數 \_\_\_\_\_\_人  （全校男教師、職員、學生平均滿意分數\_\_\_\_\_\_\_分，全校女教師、職員、學生平均滿意分數＿＿＿＿分） |
| 辦理成果摘述  （是否達成預期效益/與往年績效比較） |  |
| 整體經費  （請說明之） |  |
| 檢附資料 | □成果報告書（1.活動部分：含辦理內容、參與人數、辦理成果、辦理績效、媒體報導情形、文宣資料、活動照片、經費支用情形…。2.運動場地及體育器材設備:含辦理內容項目（若為特教學校，請敘明身心障礙體育教學及活動情形）、經費支用情形、全校師生數、符合條件之成績證明、使用對象（若為特教學校，請證明其使用者為身心障礙之學生）、預期效益、場地及器材照片（單價須為1萬元以上））。  □成果報告書電子檔email給體育署承辦人，俟奉核後張貼體育署網站，並請承辦學校、學協會協助張貼於該單位網站。 |
| 檢討與建議 |  |

申請單位填表人核章 申請單位主管核章

**114年度子計畫四：課程相關設施及運動輔具建置與使用**

**計畫成果檢核資料**  (供輔導單位檢核)

1. **受補助單位資訊**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **計畫名稱** |  | | |
| **執行單位** |  | | |
| **執行計畫期程** | 年　　月　　日至　　年　　月　　日 | | |
| **執行採購期程** | 經費動支簽辦 | 年　　月　　日 | |
| 招標 | 年　　月　　日 | |
| 驗收 | 年　　月　　日 | |
| 核銷付款 | 年　　月　　日 | |
| **聯絡人** |  | **職稱** |  |
| **聯絡電話** |  |
| **電子信箱** |  |
| **參與統計** | 實施方式/班級類型 | 說明 | |
| 班級數 |  | |
| 學生數 | 特教生：人，普通生：人。 | |
| 教師數 | 體育老師：人，特教老師：人。 | |

1. **成果檢核指標**

請依受補助單位計畫書所需完成之成果指標填入下方指標內容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指標 | 內容 | 執行狀況 | 自我檢核 |
| 一 | 完成\_\_項(運動輔具名稱)之採購增列(請於成果報告檢附照片)，並通報國立體育大學適應體育學系。  如「部分完成」，請說明： | □全數完成  □部分完成 | □檢附資料 |
| 參考頁數：P -P |
| 二 | 完成(運動輔具名稱)之永續支援服務規範或辦法，並於建置外部網頁公告之，以達資源共享和運動效益最大化。  如「部分完成」，請說明： | □全數完成  □部分完成 | □檢附資料 |
| 參考頁數： P -P |
| 三 | 輔導單位(國立體育大學 適應體育學系)進行\_\_場(運動輔具設置與使用)之訪視。  如「部分完成」，請說明： | □全數完成  □部分完成 | □檢附資料 |
| 參考頁數： P -P |
| 四 | 可自行增刪  如「部分完成」，請說明： | □全數完成  □部分完成 | □檢附資料 |
| 參考頁數： P -P |

1. **成果相關附件**

* **資本門運動輔具採購清冊**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 取得日期 | 財產編號 | 財產名稱 | 型式/廠牌  （或土地建物標示） | 數量 | 單位 | 單價 | 總價 | 保管人 | 存置地點 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 姓名/職稱 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

可自行增刪

受補助單位

經辦人核章：　　　　　　　　單位主管核章：

* 指標一(請依清冊所列順序提供)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名稱 | 運動輔具  (照片含內容物) | 存放位置(地點+圖片) | 財產標籤黏貼(圖片) |
| 名稱 | 照片 | 照片 | 照片 |
| 地點： |
| 名稱 | 照片 | 照片 | 照片 |
| 地點： |
| 名稱 | 照片 | 照片 | 照片 |
| 地點： |
| 可自行增刪 | 可自行增刪 | 可自行增刪 | 可自行增刪 |

* 指標二

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 借用辦法(校內/校外) | | |
|  | | |
| 借用紀錄表 | | |
|  | | |
| 本計畫補助之運動輔具借用情形 | | |
|  | | |
| 資訊公開揭示情形 | | |
|  | | |
| 資源共享情形/簡述 | | |
| 活動/借用單位 | 照片 | 說明 |
|  |  |  |
|  |  |  |

可自行增刪

* 指標三

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 訪視日期/時間： |  | |
| 出席人員： |  | |
| 地點： |  | |
| 訪視簽到表 | | |
|  | | |
| 訪視照片 | | |
| 照片 | | 照片 |
| 說明： | | 說明： |
| 照片 | | 照片 |
| 說明： | | 說明： |

可自行增刪

* 指標四  
  可自行增刪

受補助單位

填表人核章：　　　　　　　　單位主管核章：