

澎湖縣政府婦女業務及性平業務活動執行成果表

辦理單位			主辦人及聯絡電話		
計畫名稱					
日期			☐ 與計畫預定時間相同。 ☐ 因故更改時間，原因：		
地點			☐ 與計畫預定地點相同。 ☐ 因故更改地點，原因：		
經費支出概況 (單位：新臺幣)	實際支出總經費	(元)			
	核銷金額	(元)			
	繳回金額	(元)			
活動內容	簡要說明(1)計畫內容、(2)資源投注情形、(3)自行辦理或跨局處/民間合作、(4)創新/賡續辦理等。				
對政策重要性	☐ 高	☐ 中	☐ 低	辦理難易度	☐ 難 ☐ 中 ☐ 易
效益評估	預期效益： 1. 預期受益對象為：_____。 2. 預期參加人數為：_____。 3. 預期符合參加者何種需求： 4. 預期對婦女福利權益的幫助： 5. 預期對性別平等促進的幫助：				
	實際效益： 1. 實際受益對象為：_____。 2. 實際參加人數為：_____。 3. 參加者實際獲得效益： 4. 實際對婦女福利權益的幫助： 5. 實際對性別平等促進的幫助：				
繳交文件	必備：				

澎湖縣政府婦女業務及性平業務活動執行成果表

	1 活動執行成果表(含成果照)。 2 活動計畫書。
	自行選備： ☐ 3.經費支出明細表。 ☐ 5.研習、講座之課程表。 ☐ 7.參加人員意見調查結果分析。 ☐ 4.活動手冊等印刷品。 ☐ 6.研習、講座之講師簡歷。 ☐ 8.其他：<u>海報、簽到表</u>。
本府對受補助單位方案執行成效評估，以下由補助單位：_____評估勾選。	
1.受補助單位是否認真執行本項活動。	☒ 非常同意 ☐ 同意 ☐ 普通 ☐ 不同意 ☐ 非常不同意
2.受補助單位設計方案能力是否足夠。	☒ 非常同意 ☐ 同意 ☐ 普通 ☐ 不同意 ☐ 非常不同意
3.受補助單位推動活動能量是否足夠。	☒ 非常同意 ☐ 同意 ☐ 普通 ☐ 不同意 ☐ 非常不同意
4.受補助單位所規劃的活動對婦女福利服務有幫助。	☒ 非常同意 ☐ 同意 ☐ 普通 ☐ 不同意 ☐ 非常不同意
5.受補助單位所規劃的活動對性別平等推廣有幫助。	☒ 非常同意 ☐ 同意 ☐ 普通 ☐ 不同意 ☐ 非常不同意
6.受補助單位與本府的配合度是否足夠。	☒ 非常同意 ☐ 同意 ☐ 普通 ☐ 不同意 ☐ 非常不同意
7.受補助單位的能量級別為何種等級(能量愈強級數愈高)。	☒ 5 級 ☐ 4 級 ☐ 3 級 ☐ 2 級 ☐ 1 級
8.優點：_____ 缺失：_____ 待改進：_____	☒ 非常同意 ☐ 同意 ☐ 普通 ☐ 不同意 ☐ 非常不同意
9.對受補助單位感到滿意願意再持續補助此單位。	☒ 非常同意 ☐ 同意 ☐ 普通 ☐ 不同意 ☐ 非常不同意
對受補助單位未來合作評估：	

備註：相關表件電子檔請至澎湖縣性別平等專區
<https://event.penghu.gov.tw/equality/home.jsp?id=110&act=view&dataserno=201806210002> 自行下載。

澎湖縣政府婦女業務及性平業務活動執行成果表

***成果照片表格不足請自行增加。

說明：
說明：

澎湖縣政府婦女業務及性平業務活動執行成果表

***成果照片表格不足請自行增加。

說明：
說明：

澎湖縣政府婦女業務及性平業務活動執行成果表
活動滿意度分析(本項可依各活動分析項目異動)

性別(必備)	年齡
族群	教育程度
居住地區	課程安排滿意度(必備)
講師授課滿意度(必備)	課程內容符合主題程度(必備)
整體滿意度	其他
建議事項(必備)	