詳末2020/mm/dd - xx:xx

「校舍結構耐震詳細評估期末審查」

審查校舍名稱:臺中市○○○○○○ ○○樓 (一棟一張)

時　　間: ○ 年 ○ 月 ○ 日(星期○) (xx:xx－xx:xx)

地　　點:臺中市永春國小 2F會議室

主　　席:○○○○○○ ○○○○○(單位姓名)

簽到表

出席人員單位職稱		請簽名	
審查委員			
○○○○大學 ○○○ 教授			
○○○○大學 ○○○ 教授			
○○○○○○○公會 ○○○ 技師			
甲方(業主)			
臺中市○○○○○○ (職稱)			
臺中市○○○○○○ (職稱)			
臺中市○○○○○○ (職稱)			
乙方(承攬廠商)			
(請填廠商名稱全銜)			
(請填廠商名稱全銜)			
其他			
臺中市政府教育局			
工作人員			
工作人員			
工作人員			