

新生學校財團法人新生醫護管理專科學校
XXX學年度第X學期

「XXXXX」活動計劃



主辦單位：新生醫護管理專科學校-xxxx社

日期：112年00月00日00:00-00:00

地點：活動中心(3樓)

活動聯絡人姓名與電話：王小名 (0920000000)

目錄

壹、活動目的.....	P2
貳、活動時間.....	P2
參、活動地點.....	P2
肆、參加對象.....	P2
伍、活動單位.....	P2
陸、活動內容說明.....	P2
柒、經費預算表.....	P3
捌、活動預期效益.....	P4
玖、職務與人力分配.....	P4
拾、活動流程.....	P5
拾壹、工作進度甘特圖.....	P5
拾貳、危機應變與規劃.....	P6
拾參、其他附註與說明.....	P6

新生醫護管理專科學校 112學年度第二學期 「XXXXXX」活動計劃

壹、活動目的：

貳、活動時間：112年 00月00 日（星期六） 00時 00分至00時 00分

叁、活動地點：活動中心(3樓)

肆、參加對象：XXX社全體社員，預計100人

伍、活動單位：

一、主辦單位： 新生醫護管理專科學校-XXX社

二、指導單位： 新生醫護管理專科學校學務處-課外活動組

三、協辦單位：(如無-請刪除)

陸、活動內容說明：

一、

二、

三、

四、

編號	項目	單價	數量	單位	小計	經費來源	備註
1							如-廠商:由申甲
2							
3							
4							
5							
合計					10,000		

柒、經費預算表：

捌、活動預期效益：

一、

二、

三、

四、

玖、職務與人力分配：(內容依實際狀況調整)

組別	負責人	工作內容

拾、活動流程：(內容依實際狀況調整)

項次	時間	活動主題	活動地點	備註
1				
2				
3				
4				
5				

拾壹、工作進度甘特圖：(內容依實際狀況調整)

工作項目	112年							
	2/20	3/1	3/8	3/22	4/13	4/26	5/3	5/10
1、								
二、								

拾貳、危機應變與規劃：

- 1、 當日若無特殊原因不得無故缺席。
- 2、 確定當日時間安排流程，若時間有延誤則下一活動時間縮短。

拾參、其他附註與說明：

- 1、 參加人員當日全程配戴口罩。
- 2、 活動前使用酒精乾洗手、確實量測體溫。
- 3、 活動後須大合影。