

113 年補助運動科學團隊輔助基層選手實施計畫

(申請單位名稱)(年度)(計畫名稱)

成果報告書

計畫負責人：

連絡電話：

電子信箱：

執行期間：○年○月○日至○年○月○日

113 年 ○ 月 ○ 日

目 錄

(請依計畫內容編排頁碼)

(申請單位名稱)(年度)(計畫名稱)成果報告

(參考格式)

一、計畫背景概述

(一)計畫緣起：

(二)計畫目的：

二、計畫執行成果(請檢附相關執行運科檢測照片及支援單位學生人數)

(一)計畫支援學生人數：

國小_____校(含設有體育班學校_____校)、學生_____名。

國中_____校(含設有體育班學校_____校)、學生_____名。

高中_____校(含設有體育班學校_____校)、學生_____名。

(二)計畫運動科學範圍(可複選)：

運動生理學 運動心理學 運動生物力學 運動營養學

運動醫學 體能訓練方法學 其他_____

(三)計畫執行內容(可檢附相關數據圖表)：

1. 本計畫採用之方法與原因。
2. 執行期間遭遇之困難及解決途徑。
3. 計畫期程之執行情形。
4. 工作事項及時程控管情況。
5. 組織架構及分工情形。

三、經費執行情形：

(一)核定計畫金額：

(二)核定補助金額：

(三)補助比率：

(四)實際執行數：

四、計畫效益：

(一)質性效益：

(二)量化效益：

(三)協助支援單位改善運科需求情況：

五、結語