**臺南市政府○○局/處**

**CEDAW實體課程成果報告**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 機關單位 |  | 時間日期 | 109年○○月○○日  00:00-00:00，共計○小時 | | | |
| 課程名稱 |  | 講師資訊 | ○○○講師(服務單位、職稱) | | | |
| 課程內容 | 前、後側 | □有 □無 | | | | |
| 課程內容簡述： | | | | | |
| 參加對象 | □一般公務人員  □主管人員  □性別平等相關業務人員 | 參加人數 | 性別 | | | 共計 |
| 女 | 男 | 其他 |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CEDAW課程照片** |
|  |
| 照片說明 |
|  |
| 照片說明 |