

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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	課程內容簡述：					
參加對象	<input type="checkbox"/> 一般公務人員 <input type="checkbox"/> 主管人員 <input type="checkbox"/> 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