

〔單位名稱〕

高雄市政府毒品防制局補助辦理

「113 年藥癮者家庭心理諮商輔導計畫」成果報告

執行期間：_____

執行單位名稱：_____

負責人姓名及職稱：_____

執行團隊人員姓名：_____

聯絡人姓名及職稱：_____

聯絡電話：_____

傳真：_____

電子郵件：_____

日期：_____

註：本報告僅供參考，計畫成果報告書格式（採 A4 直式橫書，左側裝訂）

目 錄

頁 碼

壹、目的..... ()

貳、計畫背景及現況分析..... ()

參、執行情形..... ()

肆、個案服務及成效評估分析..... ()

..... ()

伍、執行效益分析(男女人數、總人次)..... ()

陸、經費運用情形..... ()

柒、檢討與建議..... ()

..... ()

捌、結論..... ()

... ()

玖、附件 ()

一、 經費核准函影本(含經費核定表)

二、 原核准計畫書影本

三、 服務個案清冊(含同意書、告知書、轉介單、簽到表、個別心理諮商輔導

紀錄表等影本)

四、服務團體清冊(含同意書、告知書、簽到表、團體心理諮商輔導紀錄表、

成果照片等影本)

五、其他