

附件一

_____國小辦理學生書包減重計畫-學生書包減重檢核紀錄表

抽測日期：_____年_____月_____日

抽測年級、人數：

抽測人數：_____人，占全校人數比率_____%

書包超重：_____人，占抽測人數比率_____%

書包超重原因：1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

改進策略：1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

策略執行追蹤成效：1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

承辦人：

主任：

校長：