**附件二**

**B1 2022年圓夢計畫摘要表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **團隊名稱** |  | | | |
| **計畫名稱** |  | | | |
| **提案動機**  （限150字內） |  | | | |
| **計畫簡介**  （限150字內） |  | | | |
| **團隊聯絡人** | 姓名：  市話：  E-mail：  通訊地址： | | 手機： | |
| **團隊成員名單**  生理男性  不得超過1/3  請加註 | 1. | 2. | | 3. |
| 4. | 5. | | 6. |
| **歷年提案**  **與獲獎紀錄** | 🞏　第一次提案  曾經提案：🞏　首獎　🞏　入選　🞏　未入選  提案年度\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  計畫名稱\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **本計畫是否**  **同時申請**  **其他補助** | 🞏　未申請其他補助（若預算超過2萬元，超出部分需自籌）  🞏　有申請  補助單位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  補助金額\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |