**藝術治療工作經驗證明及內容簡述**

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 身份證字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 機構 | 職稱 | 工作內容簡述 | 任職日期 | 藝術治療直接服務時數 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

機構／承辦人／督導蓋章或簽署：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

中 華 民 國 年 月 日

**受督時數紀錄表及督導資歷表**

受督者姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 機構：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

受督方式： 個別／團體

受督總時數：自\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起至 \_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，接受個別督導\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_小時 和 團體督導\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_小時，合共\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_小時

一、督導基本資料

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 本會認證之督導員編號（如有）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（若督導乃本會註冊之督導員，則無須填寫以下資料和表格）

職稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 最高學歷：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

實務工作年資：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 督導工作年資：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

電郵：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

二、督導實務工作經驗

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機構 | 職稱 | 年資 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

三、督導工作經驗（如有）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受督對象機構 | 督導類別及方式 | 時數 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

督導蓋章或簽署：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

中 華 民 國 年 月 日