****

**臺灣表達-創造性藝術治療學會繼續教育活動證明書**

**資證明**

**本會專業會員\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**於民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日**

**參與\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_單位辦理之「○○○○○○○」研習活動**

 **共\_\_\_\_\_小時，特此證明。**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請人姓名 |  |
| 繼續教育課程名稱 |  |
| 主辦單位/主辦者 |  |
| 課程日期 | 年 月 日 |
| 參 加 身 份 | □授課者 □演講者 □主持人 □引言人□評論者 □報告者 □學員 |
|
| 單 位 |  小時／場／篇 |

**主辦單位/授課講師簽章：**

**日期：**