**團體類繼續教育積分申請表**

**(僅用於112年度臺北市諮商心理師公會會員自辦主題進修團體補助辦法)**

|  |
| --- |
| **基本資料** |
| 活動形式和地點 | □實體：地址/場地名稱□線上：zoom網路研討會線上直播/zoom線上直播/cisco webex線上直播/google meet線上直播(或敘明其他軟體名稱) |
| 估計參與人數 | XXX人 |
| 活動聯絡人 | (姓名)(職稱)，(電話) |
| 活動名稱 |  |
| 送審積分類別 | 以下請擇一勾選□專業課程□專業品質□專業倫理□專業法規 | 以下請擇一勾選□ 感染控制議題□ 性別議題□ 無特殊議題 |

|  |
| --- |
| **活動流程（課程時間按照課程時間表分列，扣除報到、用餐及休息時間）** |
| □ 單節活動□ 兩節以上活動(下方範本請自行增加表格) |
| **課程日期/時間** | **課程名稱** | **課程介紹（約200字，可列點呈現）** | **講師** |
| 民國XXX年XX月XX日(X)，XX點XX分至XX點XX分 |  |  | (姓名) |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **講師資料表(兩名以上講師請自行複製此範本)** |
| 姓名 |  |
| 講師積分認證 | □ 本國籍請填寫身分證字號：□ 外國籍請填寫居留證號碼：□ 講師不具有諮商心理師證書，無需申請講師積分 |
| 專長 |  |
| 特殊專長 | 範例1. 諮商心理師證書(諮心字第00XXXX號)、2.(認證單位正式全銜)(認證名稱)(證書字號) |
| 備註 | 範例1.網頁之個人介紹頁面網址 |
| 最高學歷 | (學校科系正式全銜)(學士/碩士/博士) |
| 現職(最多5項) | 單位正式全銜 | 職稱 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 經歷(最多5項) |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

請聯絡人一律使用電腦編輯完成繼續教育積分申請表word檔，完成後由聯絡人代表將word檔email至補助辦法業務專案信箱(tcpatw.service2@gmail.com)