**團體類繼續教育積分申請表**

**(僅用於114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** | | | | | |
| 活動名稱 | |  | | | |
| 活動聯絡人 | | (姓名)(職稱)，(電話) | | | |
| 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**  1.按照課程流程依序填寫。  2.扣除報到、用餐及休息時間，無須填寫。例如8:30-9:00報到-無須填寫。  3.同一性質內容無須分開填寫。例如9-10點個案研討A、10-11點個案研討B，請直接填寫9-11點個案研討。 | | | | | |
| □ 單日/單節活動  □ 單日/多節活動 | | | □ 多日/每日單節活動  □ 多日/每日多節活動 | | |
| **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 | □ 本國籍諮商心理師請填寫身分證字號：  □ 外國籍諮商心理師請填寫居留證號碼：  □ 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(member@twtcpa.org.tw)