|  |  |
| --- | --- |
| **附件1** | **114年公會主辦民眾心理健康講座-講師申請表****(拒學議題-實體)** |

1. 將講師申請表(word檔)，於**12/20(五)下午13:00**前email至本會秘書處(public@twtcpa.org.tw)。

2. 本會預計12月中下旬理監事會議將審核人選與排程。因本會會員人數眾多，將以**未曾**參與過本會民眾講座的會員優先、以及可協助的日期進行遴選。

3. 理監事會議通過後，秘書處將於一週內以email通知錄取講師與再次確認講座相關資料，以利製作宣傳品。

|  |  |
| --- | --- |
| **姓名** |  |
| **其他專業認證** | (若有其他專業認證，請以列點方式呈現，格式為認證單位+認證名稱+字號，或寫無；建議呈現資料與與申請主題相關)(範例)衛生福利部-長期照顧專業課程Level-2-字號 |
| **專長領域** |  |
| **個人介紹相關****網頁連結** |  |
| **起訖時間(民國年月)** | **服務單位正式全銜** | **職稱** |
| XXX年XX月迄今 |  |  |
| XXX年XX月至XXX年XX月 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | (可自行增加欄位) |  |
| **聯絡資訊** |
| **Email** |  |
| **聯絡電話** | (手機號碼)-(可聯繫之時段) |
| **其他** | (例如LineID，若不提供其他聯絡方式請寫無) |

|  |
| --- |
| **111-113年實體民眾心理健康活動相關經驗(民眾講座/工作坊)**可自由增減欄位數量 |
| **類型** | **日期** | **主題** | **主辦單位** | **對象(例如年齡層/參與民眾類型如銀髮族.學生)** |
| 民眾講座 |  |  |  |  |
| 工作坊 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **公會自辦實體講座 (皆為晚上19:00-21:00)****申請場次 (請盡量複選所有可行的時段)** |
| 3月 | 6月 |
| □03/05(三) | □03/06(四) | □03/12(三) | □06/04(三) | □06/05(四) | □06/11(三) |
| □03/13(四) | □03/19(三) | □03/20(四) | □06/12(四) | □06/18(三) | □06/19(四) |
| □03/26(三) | □03/27(四) |  | □06/25(三) | □06/26(四) |  |
| 7月 | 8月 |
| □07/02(三) | □07/03(四) | □07/09(三) | □08/06(三) | □08/07(四) | □08/13(三) |
| □07/10(四) | □07/16(三) | □07/17(四) | □08/14(四) | □08/20(三) | □08/21(四) |
| □07/23(三) | □07/24(四) | □07/30(三) | □08/27(三) | □08/28(四) |  |
| □07/31(四) |  |  |  |  |  |
| 9月 | 11月 |
| □09/03(三) | □09/04(四) | □09/10(三) | □11/05(三) | □11/06(四) | □11/12(三) |
| □09/11(四) | □09/17(三) | □09/18(四) | □11/13(四) | □11/19(三) | □11/20(四) |
| □09/24(三) | □09/25(四) |  | □11/26(三) | □11/27(四) |  |
| 12月 |  |  |  |
| □12/03(三) | □12/04(四) | □12/10(三) |  |  |  |
| □12/11(四) | □12/17(三) | □12/18(四) |  |  |  |
| □12/24(四) | □12/25(四) | □12/31(三) |  |  |  |
| **講座規劃** |
| 主題類型 | 青少年拒學議題 (講座地點為臺北市社區心理衛生中心) |
| 講座主題名稱 | (建議訂立引人入勝的主題) |
| 適合對象 | (可敘述年齡範圍、族群、或其他與講座主題相關條件) |
| 講綱或演講流程規劃 | (100-500字) |
| 講座簡介文案 | (對外宣傳用) |