|  |  |
| --- | --- |
| **附件1** | **113年公會主辦民眾心理健康講座-講師申請表** |

1. 將講師申請表(word檔)，於**04/01(一)早上09:00**前email至本會秘書處(public@twtcpa.org.tw)。

2. 因本會會員人數眾多，將以**未曾**擔任過本會民眾講座的會員優先。

3. 由本會心衛推廣組審核通過後，秘書處將以email 通知錄取講師與再次確認講座相關資料，以利宣傳進行。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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) | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **110-112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 |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |
| **講座規劃** | | | | | | | | | |
| 主題類型 | | 職場人際關係及壓力調適 | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | |
| **申請場次 (請盡量複選所有可行的時段)** | | | | | | | | | |
| **地點：內湖社區大學**  **(皆為晚上19:00-21:00)** | | | | | | | | | |
| □7/8(一) | | | □7/9(二) | | □7/10(三) | | □7/11(四) | | □7/12(五) |