

# 彰化師範大學復健諮商研究所 修習駐地實習資格檢核表

學號：

姓名：

申請日期： 年 月 日

## 一、課程要求(請附本校歷年成績單正本或本學期修習中之正式證明文件)

課程領域		課程全名	學年	學期	學分	1. 已修畢 或 2. 正在修業中
諮商心理 相關課程 (至少18 學分)	諮商與心理治療理論領域					
	諮商與心理治療實務領域					
	諮商倫理與法規領域					
	心理健康與變態心理學領域					
	個案評估與心理衡鑑領域					
	團體諮商與心理治療領域					
身心障礙者職業輔導評量課程		職業輔導評量的理論與應用				
		職業輔導評量實務研究				

## 二、完成身心障礙者職業輔導評量領域之實習：(請附已完成核章之實習技能回饋表或抵免實習時數申請書)

完成時數	證明文件	實習指導老師簽章
小時	<input type="checkbox"/> 已完成核章之實習技能回饋表 <input type="checkbox"/> 抵免實習時數申請書	

申請人簽章：

駐地實習授課老師簽章：