

諮 商 心 理 實 習 證 明 書						(103 年 12 月修正)
姓 名		出 生 日 期	年      月      日	身 分 證 統 一 編 號		
就讀學校、系所	學 校                                  系 所 (                                  組 )					
實 習 機 構 名 稱	(請填機構全名，含部門/單位名稱)					
實 習 期 間	民 國	年	月	日	至	年      月      日
實                  作                  訓                  練                  項                  目						實習週數或時數
一、個別、婚姻或家庭諮商及心理治療。					小時	
二、團體諮商及心理治療。					小時	
三、個案評估及心理衡鑑。					小時	
直接服務時數（以上三項實作訓練）					合計      小時	
四、心理諮詢、心理衛生教育及預防推廣工作。					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
五、諮商心理機構或單位之專業行政。					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
六、其他諮商心理有關之自選項目。					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
經考評及格，全年實習時數					週或      小時	
專業督導時數（應受執業達2年以上之諮商心理師指導）					小時	
實 習 成 績	上 學 期	<input type="checkbox"/> 及格 <input type="checkbox"/> 不及格		下 學 期	<input type="checkbox"/> 及格 <input type="checkbox"/> 不及格	
<div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;">(實習機構蓋印處)</div> 機構負責人：                                  (簽章) 單位主管：                                     (簽章) 專業督導：                                     (簽章) (諮心字第                                  號)				<div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;">(學校蓋印處)</div> 校長（或授權代表）：                                  (簽章)  系、所主管：    (簽章)		
中 華 民 國                  年                  月                  日				中 華 民 國                  年                  月                  日		
<b>附註：</b> 一、本證明書必須由實習機構及學校依申請人實際情形詳細查核後出具，如有不實，出證者應負法律責任。 二、依心理師法施行細則第1之5條第2項規定，實習應於執業達2年以上之諮商心理師指導下為之，其實習週數或時數，合計應達43週或1500小時以上；個別、婚姻或家庭諮商及心理治療、團體諮商及心理治療、個案評估及心理衡鑑之實作訓練期間，應達9週或360小時以上。 三、實習成績及格與否由實習機構與學校共同評定之。 四、本證明書僅供100年6月30日以後始進入相關研究所就讀者，報名專門職業及技術人員高等考試諮商心理師考試之用。						