|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **講師姓名** |  | **＊身份證字號** |  |
| **聯絡電話（手機）** |  | **E-mail** |  |
| **通訊地址** |  |
| **講師符合資格**（請依公告附表3勾選與填列） | □條款1：請填列教育部審定講師級資格之證書字號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_或檢附證明影本，且**必填**「**專長領域及經歷**」中之「可授課之**課程領域**」部分。□條款2：具有教育部承認之碩士以上學歷，且具資歷三年(含)以上職業重建服務實務工作經驗。□條款3：具有教育部承認之學士以上學歷，且具資歷五年(含)以上職業重建服務實務工作經驗。□條款4：具有教育部承認之專科以上學歷，且具資歷六年（含）以上職業重建服務或所授課之專精領域實務經驗。□條款5：未符合項目1至項目4學(資)歷資格，具所授課程領域之特殊資歷或表現。 |
| **專長領域及經歷** | **最高學歷** | **學校** |  | **科系** |  |
| **級別** | □博士　□碩士　□大學　□技術學院　□專科 |
| **現職** | **單位名稱** | **職稱** | **服務起訖(民國年)** | **服務年資** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **相關經歷** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **通過身障職重專業人員資格** | □無□職訓員(師) □職評員 □就服員 □職管員□督導(職訓) □督導(職評) □督導(就服)　□督導(職管) |
| **相關證照** | □社工師□職能治療師□諮商心理師□臨床心理師□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **可授課之課程領域** | **專業課程** | □個別諮商□團體與家庭諮商□心理健康諮商□身心障礙的心理社會與文化議題□心理學應用□生涯諮商與評量□就業開拓與安置服務□提供雇主職業諮詢與服務□個案與案量管理□身心障礙者的醫療、功能與環境觀□職業重建理論及服務系統□個案問題分析與職業重建服務計畫□職業重建服務資源□增能賦權□健康照護與身心障礙系統□職業訓練□職業適應□職業輔導評量的理論與原則□標準化評量□專業溝通能力□督導理論與模式□介入技巧與方法□督導評鑑與評量□督導關係 |
| **專業相關法規課程** | □身心障礙權益保障法及相關附屬法規□身心障礙者權利公約□勞動基準法及相關附屬法規□勞工保險條例及相關附屬法規□職業災害勞工保護法及相關附屬法規□就業服務法及相關附屬法規□就業保險法及相關附屬法規□職業訓練法及相關附屬法規□其他 |
| **專業倫理** | □專業理論與實務□專業督導倫理及法律議題 |
| **專業品質** | □產能與品質提升□組織管理與方案評鑑□其他（如：社會資源運用與社會行銷、危機與衝突處理等） |
| **曾授課之****相關課程** |  |
| **是否檢附相關證明文件** | □是 □否 |

＊表格不敷使用時，可自行增減欄位。

＊若講師為專業人員請必填身份證字號，若審查通過可協助登錄繼續教育時數（授課者每小時5點）。

|  |  |
| --- | --- |
| **填表人簽章：** | **講師確認無誤後簽章：** |