機構督導詢問表

注意事項：

 以下資料煩請由實習生自行填寫，也為配合本學程核發督導聘書之行政作業，請於**開始實習一星期內**前完成本表，並傳真回學程辦公室或e-mail：tefi@gms.ndhu.edu.tw助理郭雅婷收。謝謝合作！

 傳 真：(03)8900202

 聯絡電話：(03)8905638

實習委員會召集人 張希文

* 班 級：
* 學生姓名：（1） （2）

 （3） （4）

 （5） （6）

* 實習機構名稱：
* 實習機構地址：
* 實習機構電話：
* 機構督導通訊地址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 督導姓名 | 職 稱 | 學 歷 | 經 歷 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |