# 亞洲大學心理學系碩士班臨床心理組

# 臨床心理實習課程申請表

**□見習 □全職實習**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 入學學年度 |  |
| 學號 |  | 聯絡電話 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 電子信箱 |   |
| 實習期間 | 民國 年 月 日至民國 年 月 日 |
| 實習機構名稱 |  |
| 實習機構地址 |  |
| 機構主管姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 機構聯絡人姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 電子信箱 |  |
| 審核項目 | * 已依本系之臨床心理實習要點之規定，修畢相關課程且成績及格。 證明文件： □有 □無
* 申請機構符合本系臨床心理實習要點之規定。

證明文件： □有 □無* 申請機構經台灣臨床心理學會審查通過

證明文件： □有 □無* 實習計畫書

證明文件： □有 □無* 專業成長資料夾

證明文件： □有 □無 |
| 實習委員會審核 | □通過 □不通過 |
| 系主任簽章 |  |

註：**研究生須檢附「審核項目」之相關文件並於實習學期之前一學期開學四週內提出申請。**