

(請填寫組織名稱) 專科社會工作督導訓練時數保留證明

(許可文號)

一、 社會工作師姓名：\_\_\_\_\_

二、 社會工作師證書字號：\_\_\_\_字第\_\_\_\_\_號

三、 執業執照字號：\_\_\_\_字第\_\_\_\_\_號

四、 自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止，於本訓練組織接受\_\_\_\_專  
科社會工作師督導訓練，共計\_\_\_\_\_小時。

五、 特此證明

負責人：\_\_\_\_\_

(請蓋組織負責人章)

培育計畫專責小組召集人：\_\_\_\_\_

(請蓋召集人章)

組  
織  
關  
防

中 華 民 國 年 月 日