

(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