

美和科技大學 社會工作系「實習二：機構實習」

機構督導 學經歷調查表

注意事項：

以下資料煩請由機構督導填寫後請單位核章，也為配合系上核發督導聘書之行政作業，請於開始實習 3 日內前完成本表，並傳真回系辦公室。正本交由實習生繳回系辦，謝謝配合！

Fax：08-7784416

Tel：08-7799821#6403

- 班 級：_____
- 實習機構名稱：_____
- 學生姓名：(1) _____ (2) _____
(3) _____ (4) _____

督導姓名	職 稱	學歷/經歷(含年資)	督導簽名
	<input type="checkbox"/> 單位專職人員 職稱：_____		
	<input type="checkbox"/> 外聘督導 職稱：_____		
	<input type="checkbox"/> 單位專職人員 職稱：_____		
	<input type="checkbox"/> 外聘督導 職稱：_____		
	<input type="checkbox"/> 單位專職人員 職稱：_____		
	<input type="checkbox"/> 外聘督導 職稱：_____		

單位核章：_____