**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 學校 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 科系(所)實習名冊**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **英文名(同護照)****(名在前姓在後,****不加標點符號)** | **系別** | **實習期間(起)****yyyy/mm/dd** | **實習期間(迄)****yyyy/mm/dd** | **生日****yyyy/mm/dd** | **身分證字號** | **戶籍地址** | **聯絡e-mail** | **連絡手機** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※填寫完畢後，俾利資料建檔，本表請連同學員證件照電子檔先e-mail至 167696@ cch.org.tw ，謝謝。

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 學校 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 科系(所)實習輔導紀錄名冊**※

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **實習期間(起)** | **實習期間(迄)** | **實習單位** | **在校狀況評估/簡述** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※學校將學生送至本院實習前，若有高風險個案的學員，須事先告知其情況並謄寫於名冊中，以利留意該學員之訓練狀況。

※本院定義高風險個案：凡舉會有自殺、殺人、縱火等，傷害自己或危及他人生命安全的情形傾向或疑似者。

※填寫完畢後，請e-mail電子檔至167696@ cch.org.tw備查。