**106年度身心障礙者職業重建服務專業人員輔導評量知能訓練-**

**附件一**

**「非語文性注意力測驗」工作坊報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服務單位 | （請填寫全名） | 職 稱 | （請填寫全名） |
| 中文姓名 |  | 餐 點 | □葷 □素 |
| 身分證字號 |  | 性 別 | □男 □女 |
| 連絡電話 | 辦公室：手機： | 電子信箱 |  |
| 連絡地址（郵寄證書用） | 郵遞區號： 地址：  |
| 最高及相關學歷 | 學校名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 科系(所)名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_學校名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 科系(所)名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 職業重建工作經驗 | 單位： 職稱： 起訖年月： 單位： 職稱： 起訖年月： 單位： 職稱： 起訖年月： ※（合計年資： 年 月）**請自行計算** |
| 特殊協助需求 | □否 □是，請說明：  |
| 應檢附報名文件 | 1.必備文件(如未繳齊必備文件，不予受理報名)：□(1)本報名表(附件一)□(2)勞動部核發之職評員(或職評督導)資格認證函(請勿繳交職評課程證書)□(3)在職證明2.其他證明文件(自行檢附)：□曾修習神經心理學課程證明□相關專業資格或證照(如心理師證書)□心理、特殊教育、諮商輔導及復健諮商相關系所畢業証書 |
| 審核意見(由本中心填寫) | □正取第 位 □備取第 位□未錄取，原因為： |

**106年度身心障礙者職業重建服務專業人員輔導評量知能訓練-**

**附件二**

**「第一類身心障礙者注意力之強化與介入」工作坊報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服務單位 | （請填寫全名） | 職 稱 | （請填寫全名） |
| 中文姓名 |  | 餐 點 | □葷 □素 |
| 身分證字號 |  | 性 別 | □男 □女 |
| 連絡電話 | 辦公室：手機： | 電子信箱 |  |
| 連絡地址（郵寄證書用） | 郵遞區號： 地址：  |
| 最高及相關學歷 | 學校名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 科系(所)名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_學校名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 科系(所)名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 職業重建工作經驗 | 單位： 職稱： 起訖年月： 單位： 職稱： 起訖年月： ※（合計年資： 年 月）**請自行計算** |
| 特殊協助需求 | □否 □是，請說明：  |
| 應檢附報名文件 | 1.必備文件(如未繳齊必備文件，不予受理報名)：□(1)本報名表(附件二)□(2)勞動部核發之職評員(或職評督導)資格認證函(請勿繳交職評課程證書)□(3)在職證明2.其他證明文件(自行檢附)：□「非語文性注意力測驗」研習證明※是否具「非語文性注意力測驗」評估經驗：□是(請自備一份測驗結果，並進行個資處理) □否□相關專業資格或證照(如心理師證書)□心理、特殊教育、諮商輔導及復健諮商相關系所畢業証書 |
| 審核意見(由本中心填寫) | □正取第 位 □備取第 位□未錄取，原因為： |

**106年度身心障礙者職業重建服務專業人員輔導評量知能訓練-**

**附件三**

**「第一類身心障礙者認知功能之訓練與提升」研討會**

**報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服務單位 | （請填寫全名） | 職 稱 | （請填寫全名） |
| 中文姓名 |  | 餐 點 | □葷 □素 |
| 身分證字號 |  | 性 別 | □男 □女 |
| 連絡電話 | 辦公室：手機： | 電子信箱 |  |
| 連絡地址（郵寄證書用） | 郵遞區號： 地址：  |
| 特殊協助需求 | □否 □是，請說明：  |
| 審核意見(由本中心填寫) | □正取第 位 □備取第 位□未錄取，原因為： |