**佛光大學心理學系碩士班臨床心理實習申請表**

|  |
| --- |
| **一、申請人基本資料** |
| 姓名： |  | 學號： |  |
| 是否已修畢9-6-6課程？ | □是 □否 |
| 是否已修畢臨床心理見習（一）、（二）？ | □是 □否 （請檢附成績證明文件） |
| **二、申請實習單位資料** |
| 申請學期：  | （第1/ 2） | 學年度 | （XXX） | 實習日期 |  |
| 申請實習單位： | （填入醫院名） | （填入單位名，如XX科/中心） |
| 是否已獲該實習單位錄取/同意？ | □是 □否 （若有證明文件，請檢附） |
| 實習單位之實習條件與要求： |
|  | 1. 實習費用
 | □無 | □有，備註:  |
|  | 1. 實習期間學生保險
 | □無 | □有，備註:  |
|  | 1. 實習期間學生體檢
 | □無 | □有，備註:  |
|  | 1. 實習督導：行政督導（實習單位）
 | □無 | □有，備註:  |
|  | 1. 實習督導：專業督導（實習單位）
 | □無 | □有，備註:  |
|  | 1. 實習合約書（若有該單位格式請提供）
 | □無 | □有，備註:  |
|  | 1. 實習督導返校假
 | □無 | □有，備註:  |
|  | 1. 實習期中實地訪視
 | □無 | □有，備註:  |
|  | 1. 實習時數/案數規定
 | □無 | □有，備註:  |
|  | 1. 其他條件或要求
 | □無 | □有，備註::  |
| **三、臨床心理實習計畫書** |
| 是否符合「佛光大學心理學系碩士班臨床實習要點」規範之內容？ □是 □否**（申請者需先自行檢查，並隨本申請表一併檢附）** |
| **申請者簽名：** |  | **日期：** |  |
| **指導教授簽名：** |  | **日期：** |  |

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

（以下由實習委員會填寫）

|  |  |
| --- | --- |
| **審查結果** | **□通過。准予進行臨床心理實習。****□不通過。**  |
| **委員簽名** | **佛光大學心理學系臨床心理實習委員會 日期：**  |