

國立金門大學社會工作學系進修部「社會工作實習一~暑期實習」志願表

姓名		性別		學號	
戶籍地址	(5 碼郵遞區號)			電話	
				手機	
實習相關資格	修過的科目打√包括正在修習科目	一、兒童領域 共計_____科 <input type="checkbox"/> 兒童福利服務 <input type="checkbox"/> 遊戲治療 <input type="checkbox"/> 家庭社會工作 <input type="checkbox"/> 保護性社會工作 <input type="checkbox"/> 學校社會工作 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)			
		二、青少年領域 共計_____科 <input type="checkbox"/> 兒童福利服務 <input type="checkbox"/> 社會工作與法律 <input type="checkbox"/> 少年問題與社工處遇 <input type="checkbox"/> 少年犯罪與觀護制度 <input type="checkbox"/> 家庭社會工作 <input type="checkbox"/> 學校社會工作 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)			
		三、性別及家庭領域 共計_____科 <input type="checkbox"/> 婚姻與家庭 <input type="checkbox"/> 婦女福利服務 <input type="checkbox"/> 家庭社會工作 <input type="checkbox"/> 保護性社會工作 <input type="checkbox"/> 性別與社會政策 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)			
		四、老人領域 共計_____科 <input type="checkbox"/> 長期照顧概論 <input type="checkbox"/> 老人福利服務 <input type="checkbox"/> 社區照顧 <input type="checkbox"/> 老人社會工作 <input type="checkbox"/> 個案管理與照顧管理 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)			
		五、身心障礙者領域 共計_____科 <input type="checkbox"/> 長期照顧概論 <input type="checkbox"/> 身心障礙者福利服務 <input type="checkbox"/> 社區照顧 <input type="checkbox"/> 身心障礙社會工作 <input type="checkbox"/> 個案管理與照顧管理 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)			
		六、學校領域 共計_____科 <input type="checkbox"/> 兒童福利服務 <input type="checkbox"/> 少年問題與社工處遇 <input type="checkbox"/> 遊戲治療 <input type="checkbox"/> 藝術治療 <input type="checkbox"/> 學校社會工作 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)			
		七、醫療及心理衛生領域 共計_____科 <input type="checkbox"/> 長期照顧概論 <input type="checkbox"/> 心理衛生 <input type="checkbox"/> 醫療社會學 <input type="checkbox"/> 醫務社會工作 <input type="checkbox"/> 個案管理與照顧管理 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)			
		八、社會行政及管理領域(含勞工及就業領域) 共計_____科 <input type="checkbox"/> 貧窮與社會救助 <input type="checkbox"/> 弱勢者就業服務 <input type="checkbox"/> 多元文化與社會工作 <input type="checkbox"/> 志工管理 <input type="checkbox"/> 社會資源開發與應用 <input type="checkbox"/> 非營利組織管理 <input type="checkbox"/> 個案管理與照顧管理 <input type="checkbox"/> 勞資關係與勞資議題 <input type="checkbox"/> 社會行銷 <input type="checkbox"/> 社會工作督導 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)			

	九、其他（請列舉） 共計_____科	
社團或志 工經驗		
實習志願	第一志願	第二志願
	請務必填寫機構正確全銜。 並詳填機構名稱(全銜)、(5碼郵遞區號) 機構地址、機構電話。	請務必填寫機構正確全銜。 並詳填機構名稱(全銜)、(5碼郵遞區號) 機構地址、機構電話。
	請附機構連結實習之網址、與實習相關 規定與表格(如果有的話)。再將上述全 部電子檔上傳 Google 雲端，再由實習小 天使彙整。上傳檔名請寫學號加姓名。	請附機構連結實習之網址、與實習相關 規定與表格(如果有的話)。再將上述全 部電子檔上傳 Google 雲端，再由實習小 天使彙整。上傳檔名請寫學號加姓名。
對機構的 瞭解狀況	<input type="checkbox"/> 曾擔任機構志工 <input type="checkbox"/> 曾親至機構拜訪 <input type="checkbox"/> 曾電訪機構 <input type="checkbox"/> 曾彙集機構資料 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)	<input type="checkbox"/> 曾擔任機構志工 <input type="checkbox"/> 曾親至機構拜訪 <input type="checkbox"/> 曾電訪機構 <input type="checkbox"/> 曾彙集機構資料 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)